

नासिका विज्ञानीय स्तम्भ—

- १६-नासिका की सज्जित रचना और चिकित्सा—श्री बालक राम जी शुक्ल आयुर्वेदाचार्य M. D. H. आपीकेश १३३
 २०-प्रतिश्याय चिकित्सा—श्री प्रकाशवतीदेवी जैन वैद्य विशारदा ज्ञासाभवन, जयलपुर १६०
 २१-प्रतिश्याय—श्री डा० निशिकान्त शौनक आयुर्वेदाचार्य A. L. I M. (मद्रास) १६३
 २२-जीर्ण प्रतिश्याय और उसकी चिकित्सा—श्री आयुर्वेदाचार्य कविराज रामनिह वैद्य वाचस्पति धर्मार्थ आयुर्वेद
 औषधालय, नूरपुर (कागदा) १६६

कर्ण विज्ञानीय स्तम्भ—

- २३-कर्ण और उसके रोग—श्री गौरीशङ्कर श्रीवास्तव कविराज साहित्य महोपाध्याय बीना इटावा १७१
 २४-कर्ण रोग तथा उनके कुछ अनुभूत योग—श्री आयुर्वेदाचार्य प० छविदत्त जी शर्मा वैद्य अमृतसर १७५
 २५-कर्ण शूल—श्री कविराज नन्दकिशोर जी वैद्य वाचस्पति, ज्वाला मुक्ती १८२
 २६-कर्ण शूल—श्रीमती यशोदादेवी जी वैद्य नाथद्वारा १८३
 २७-कर्ण रोग—श्री प० मदनगोपाल जी शास्त्री वैद्य भूषण भिषगाचार्य ओम्का, अमरावती १८७

मुख विज्ञानीय स्तम्भ—

- २८-मुख रोग निदानम्—श्री कविराज आयुर्वेदाचार्य नानकचन्द जी वैद्य शास्त्री देहली १९०
 २९-बाल मुखपाक—श्री प० सोमदेव जी शर्मा सारस्वत साहित्यायुर्वेदाचार्य बलनज २१४

दन्त विज्ञानीय स्तम्भ—

- ३०-दन्त रोग चिकित्सा—श्री कविराज भारतभूषण वैद्य वाचस्पति भारत औषधालय शङ्कर वस्ती, देहली २२९
 ३१-पायोरिया—वैद्य श्री रामकिशोरसिंह सप्त रश्मि आरोग्य मन्दिर सरधा २४३
 ३२ कृमि दन्त—कविराज प० धनीराम शर्मा वैद्य वाचस्पति, पञ्जाब २४८
 ३३-दन्तपतन—कविराज नन्दकिशोर जी वैद्य वाचस्पति ज्वाला मुक्ती २५१
 ३४-दांत और दन्तमूल रोग विज्ञान तथा चिकित्सा—श्रीश शर्मा वैद्य सुपरिन्टेन्डेंट सुभाइन्स्टीट्यूट, कालोद २५४

जिह्वा विज्ञानीय स्तम्भ—

- ३५-मूकता—कविराज प० नित्यानन्द शर्मा वैद्य वाचस्पति वृद्धी २५०
 ३६-जिह्वा शोथ तथा मुखपाक रोगो वर्णन—कविराज रामलाल जी रावल वैद्य नवल टौन २६२
 ३७-जिह्वा रोग—श्री वैद्य प० कृष्णचन्द्र शास्त्री साहित्य रत्न नाथद्वारा २६२
 ३८-ऊर्ध्वजत्रुजगत रोग—आयुर्वेदाचार्य प० सुरेन्द्रमोहन घी० प० वैद्य विद्यानिधि देहली २६६

कण्ठ रोग विज्ञानीय स्तम्भ—

- ३९-गलशुण्डिका शोथ या गल शुण्डिका पाक—श्री वैद्य रत्न कविराज रामस्वरूप आयुर्वेदाचार्य रोहतक २७२
 ४०-कण्ठ रोगों के विषय में सज्जित विवेचन—श्री प० मदनमोहन पाठक शास्त्री आयुर्वेदाचार्य प्रभाकर, अमृतसर २७४

१-रोहिणी—वैद्य रामराज शुक्ल व्याकरणायुर्वेदाचार्य हरिद्वार	२८२
ऊर्ध्वजत्रुज रोग विज्ञानीय स्तम्भ—	
१२-मुख परीक्षा—श्री दूरदर्शी	२८८
१३-ऊर्ध्वजत्रुज विज्ञान—वैद्य श्री रामकिशोरसिंह आरोग्य मन्दिर सरथा	२९४
१४-ऊर्ध्वजत्रुज रोग और चिकित्सा—पं० शिव शर्मा आयुर्वेदाचार्य, बम्बई	३०१
१५-ऊर्ध्वजत्रुज रोगों का चिकित्सा क्रम—श्री पं० देवदत्त शर्मा वैद्य शास्त्री पठान कोट	३०२
१६-कतिपय ऊर्ध्वजत्रुज रोगों की आशुफलप्रद चिकित्सा—प्रधान सम्पादक	३०७
१७-पुनर्नवा नेत्र नवा करोति—वैद्य रत्न कविराज प्रतापसिंह जी रसायनाचार्य डाक्टर आफ आयुर्वेद राजस्थान	३१२
१८-कुछ ऊर्ध्वजत्रुज रोग एवं उनकी सिद्ध चिकित्सा—स्वर्गीय वैद्य साहित्य भूषण तेजीलाल नेमा शास्त्री	३१५
	आयुर्वेद रत्न
१९-कुछ स्वानुभूत सफल प्रयोग—पं० नाथूराम जी शर्मा वैद्य वेगूसराय	३२४
२०-कतिपय शिर रोगों की अनुभूत चिकित्सा—न्यायुर्वेदाचार्य वैद्य पं० चन्द्रशेखर जैन शास्त्री	३२७
२१-सर्पगन्धा योग और ऊर्ध्वजत्रुज रोग—कविराज हरिकृष्ण सद्गल, नगीची अल्लाउद्दीन देहली	३३५
२२-ऊर्ध्वजत्रुज रोगों पर सफल एवं अनुभूत प्रयोग—	३३८
२३-ज्ञानेन्द्रियाँ और उनके कार्य—आचार्य रघुवीरप्रसाद त्रिवेदी	३४७

चित्र सूची

१-कविराज हरदयाल जी वैद्य वाच०	१	१७-नेत्र रचना	१५३
२-डा० प्यारेलाल जी रस शास्त्री वैद्य वि०	३०	१८-कर्ण रचना और उसके भाग	१८५
३-६ वर्ष के बच्चे के स्याड़े दाँतों का निकाम	३३	१९-मुख गुहा में जिह्वा तथा गल शुण्डिका	२१६
४-न्यायुर्वेदाचार्य वैद्य चन्द्रशेखर जी शास्त्री	४४	२०-दाँयो नासिका गुहा	२१७
५-कवि० कृष्णमूर्ति वत्स वैद्य वाचस्पति	५७	२१-दाँतों की आंतरिक रचना (१)	२२५
६-श्री गौरीशङ्कर जी श्री वास्तव साहित्य महोपाध्याय	५७	२२-दाँत की आंतरिक रचना (२)	२४६
७-स्वर्गीय वैद्य तेजीलाल जी नेमा साहित्य भूषण	७८	२३-दाढ़ की आंतरिक रचना	२४८
८-नेत्रों को खुला रखने की कमान	८६	२४-चश्मों के रोग विषयक चित्र	२४६
९-अर्म युक्त नेत्र	८६	२५-कवि० नित्यानन्द जी शर्मा वैद्य वा०	२५७
१०-कैची	८६	२६-जिह्वा की रचना	२६५
११-अर्म मुचुन्डी	८६	२७-पं० मदन मोहन जी पाठक शास्त्री आयु० प्रभाकर	२७४
१२-क्लेस्प फोरसेप	१२६	२८-ग्रसनिकला के सामने का नासीय भाग	२८८
१३-चित्र न० ६ (नेत्र शल्य कर्म की स्थिति)	१२६	२९-चश्मों के रोग विषयक चित्र	२८६
१४-यवमुखी शलाका	१२६	३०-वैद्य रत्न कविराज डा० प्रताप सिंह	३१२
१५-दृष्टि निर्लेखनम्	१२६	३१-कविराज श्री भारतभूषण जी वैद्य वाच०	३२०
१६ नासिका गुहा के मुख्य भाग	१५२		

प्राणाचार्य ऊर्ध्वजनुजरीगाँक के प्रधान सम्पादक

आयुर्वेदाचार्य—कविराज हम्दयाल वैद्य वाचस्पति K.R.A.V.M.A.S., इदगपटक ग्राम

भूतपूर्व प्रिमीपल दयानन्दायुर्वेद महाविद्यालय लाहौर तथा अनन्तर, अध्यापक आयुर्वेदिक एण्ड यूनानी

सिस्टम्स आफ मेडिसिन पञ्जाबराज्य, का

नंजिप्त पन्चिय

आयुर्वेद के प्रादुर्भाव में आपकी सेवाओं का आरंभ १९१७ में होता है जबकि आपको गुरुकुल विश्वविद्यालय कांगड़ी हरिद्वार की गायत्री गुरुकुलमटोचूर (रोहनच) में सुप्राधिष्ठान गुरु कांगड़ी द्वारा गुरुकुल शिक्षक के रूप में नियुक्त किया गया । तदनु १९१८ में आपको गुरुकुल कांगड़ी के आयुर्वेद विभाग के सुप्राध्यापक के कार्याध्यक्ष नियुक्त किया गया । गुरुकुल विश्वविद्यालय कांगड़ी हरिद्वार के आयुर्वेद विभाग के प्राथमिक संचालक आप ही हैं । तत्पश्चात् आपको चाचा काली कन्वली हरीवेश घाली द्वारा प्रचलित और स्वयंमध्यम तद्वि० श्री प्रणापतिह रम्या-यनाचार्य द्वारा संचालित आयुर्वेद विद्यालय हरीकेश में आमंत्रित किया गया । उक्त संस्थाओं के सफल संचालन एवं उत्कृष्ट औषधि निर्माण विज्ञान को योग्यता के आधार पर १९२४-२५ को श्रीमद् दयानन्दायुर्वेद महाविद्यालय लाहौर में आपको रसतन्त्राध्यपक के पद पर आमंत्रित किया गया । अध्यापन दायता प्रभु अतुल्य योग्य कुशलता निरंतर सप्रेम सेवा और प्रवन्ध चतुर्य आदि गुणों के आधार पर १९२४ में आपको सम्मान के आचार्य पद पर प्रनिष्ठित किया गया । तदनु १९२० में आप यथा नियम संस्था की सेवा में मुक्त हुए । इसी काल में आपका यशः सारभ की रग्मिणें आयुर्वेद जगत की परिधि से बाहर चतुर्दिक् प्रसरित हुई ।

अपने कार्यकाल में आचार्य जी ने नैकई लेख लिखे । आपके लेख सर्वदा भावपूर्ण, सारगर्भित, तुलनात्मक उपादेय और गवेषणापूर्ण रहे हैं । पाठक आपके लेखों को पूर्ण अभिरुचि से अपनाते हैं ।

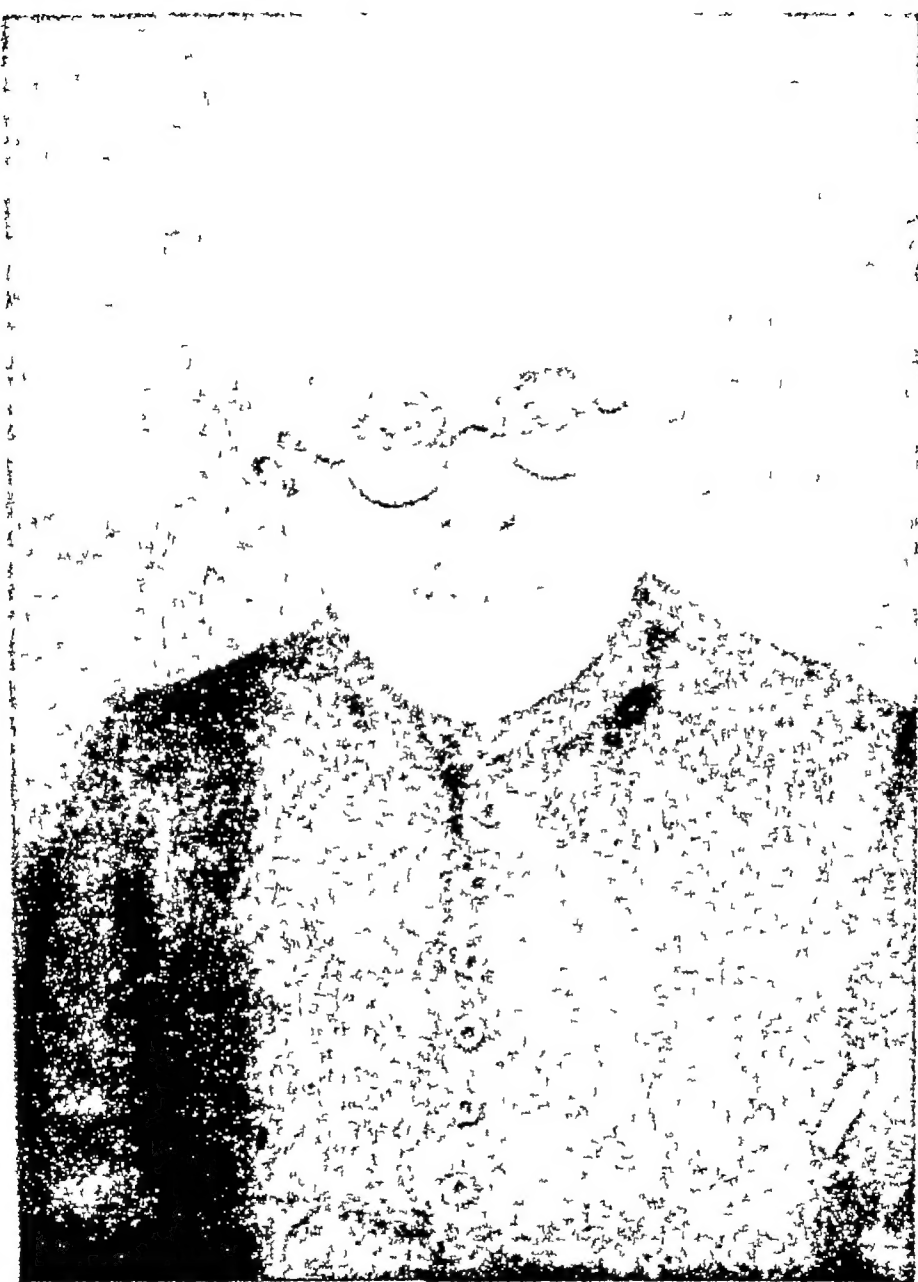
धन्वन्तरि के उदररोगाद् और राकेश के शिशुरोगाद् के आप प्रधान सम्पादक हैं । दयानन्दायुर्वेद महाविद्यालय के सुख पत्र "आयुर्वेद सदेश", का वर्षों आपने सफल सम्पादन किया है । समालोचना और सम्पादन कला के आप रयानिप्राप्त परिदृष्ट हैं ।

शाङ्गधर संहिता पर आपने रहस्यार्थ प्रकाशिका टीका की है । टीका वास्तव में अपने अर्थ को पूर्ण करती हुई सर्वप्रिय वन चुकी है । निम्नदेह अद्वितीय टीका है । कणादकृत नाडी विज्ञान और अनन्तर ग के टीकाकार है । भयज्यरत्नावली पर आपने सरलार्थ बोधिनी (अप्रकाशित) टीका की है । आरोग्य शास्त्र (प्रकाशित), आयुर्वेदिक फार्माकोपिया, रस प्रयोग विधि, आयुर्वेदीय चिकित्साक्रम (अप्रकाशित) के आप रचयिता हैं । रसशास्त्र के मर्मज्ञ विद्वान हैं । विशुद्ध आयुर्वेदिक सरणी के द्वारा चिकित्सा के आप उज्ज्वल उदाहरण हैं । उदर एवं पचन संस्थानज रोगों के आप सिद्धहस्त प्रसिद्ध चिकित्सक हैं ।

महर्षी सुयोग्य शिष्य आपने ससार को दिए हैं । जिनके द्वारा आयुर्वेदीय सेवा का कार्य भली प्रकार सम्पन्न हो रहा है । अपनी आयु की उत्तरावस्था में भी आप आयुर्वेद सेवा कार्य में मग्न हैं । आपके वश में १८२५ विक्रमी सम्वत् से आयुर्वेदिक व्यवसाय का कार्य अविच्छिन्न रूप में चला आ रहा है । आप अनेकों आयुर्वेदिक एण्ड यूनानी तथा आयुर्वेदिक एण्ड तिब्बती कान्फ्रेंसों के प्रधान तथा अनेकों अभिनन्दन पत्र प्राप्त कर्ता हैं ।

—सम्पादक

वैद्य वांकेलाल गुप्त "प्राणाचार्य"



आयुर्वेदाचार्य कविगज श्री हरदयाल वैद्य वाचस्पति

R. H. - V. M. : S स्वर्ण पदक प्राप्त

भूतपूर्व प्रिन्सिपल-श्री मद्रास नन्दायुर्वेद महाविद्यालय नाहार तथा अमृतसर

अरुण-वोट आन आयुर्वेदिक एण्ट ग्रुपाना मिन्टमम आफ मेडीसन पूर्वी पञ्जाब



भाग ५
अंक १-२

उ.ध्वजत्रुजरोगाङ्क

{ वार्षिक मूल्य
४१=)

उ.ध्वजत्रु जरोगाङ्क विशाल

पुराय-पूत अमृत-घट लेकर,
मृतकों को दे जीवन-दान ।
आयुर्वेद पताका लेकर,
किया चिकित्सा का उत्थान ॥
'प्राणाचार्य' अमोघ-योग भर,
सेवा-प्रण लेकर तत्काल ।
आया भेंट-रूप में देने,
उ.ध्वजत्रुजरोगाङ्क विशाल ॥



र चि य ता

पं० चन्द्रशेखर जैन शास्त्री जबलपुर

॥ श्री धन्वन्तरिये नमः ॥

प्राणाचार्य

स्वास्थ्योपदेशकुशलः सौख्यायुष्यप्रवर्द्धकः ।
आयुर्वेदप्रबोधार्थं प्राणाचार्यः प्रकाशितः ॥

आयुर्वेद का भविष्य

बड़े-बड़े शासन क्षेत्रों के कुशल प्रबन्धकों की यह दृढ़ धारणा है कि प्रत्येक विषय के भविष्य का जायजा लेने के लिये उसके वर्तमान पर विचार करना आवश्यक होता है ।

क्या मैं अपने वैद्य भाइयों से यह प्रश्न कर सकता हूँ कि उन्होंने आयुर्वेद के भविष्य को भाँपने के लिये उसके वर्तमान पर विचार किया है ?

आयुर्वेद के भविष्य के सम्बन्ध में जिस भय व सङ्कट को मैं देख रहा हूँ, मुझे विश्वास है कि आप सब भी उस भय और सङ्कट को निःसन्देह देखते और अनुभव करते हैं । आयुर्वेद के विनाश की जो विचार धारा प्रचलित हो रही है उसकी रोक थाम के लिये पूरा-पूरा उद्योग नहीं हो रहा । इस समय आयुर्वेद पर चारों ओर से प्रहार हो रहे हैं । इन प्रहारों की विद्यमानता में आयुर्वेद के भविष्य का आशामय होना सम्भव प्रतीत नहीं होता । आयुर्वेद पर अनेक बार सङ्कट आए मगर वह अपनी सत्ता से उनका मुकाबिला करता है । इस बार सङ्कट कुछ विलक्षण प्रकार का है । भारत पर राज्य करने वाले विदेशी

लोगों ने अपनी-अपनी चिकित्सा पद्धतियाँ यहाँ फैलाई । अपनी चिकित्सा पद्धतियों के फैलाव में उनके मन की यह बात तो हम समझ सकते हैं कि उनके हृदय में अपनी चिकित्सा पद्धति को अपने साथ-साथ रखने और बढ़ाने का चाव था परन्तु भारतीय चिकित्सा पद्धति आयुर्वेद को समूल नष्ट करने का अभिप्राय नहीं था । समय के परिवर्तन का ही प्रभाव है कि भारतीय सरकार आज आयुर्वेद को समूल नष्ट करने पर कटिबद्ध हो रही है । यूँ तो भारत सरकार भारत की प्राचीन संस्कृति के ही पीछे पड़ी हुई है और विशेषकर आयुर्वेद विद्या के सम्बन्ध में विशेष यत्नशील है । इस समय तक की भारत सरकार की विचार धारा किसी भी आयुर्वेद प्रेमी से छुपी हुई नहीं है ।

इस दशा में मैं भारत सरकार को उतना दोषी नहीं समझता जितना इस सम्बन्ध में उसके परामर्शदाता हैं । सरकारी काम प्रायः उसके तद्विद्य सम्भाषा विशेषज्ञों द्वारा सम्पन्न होते हैं । आयुर्वेद चूँकि एक चिकित्सा शास्त्र है और सरकार के विश्वासपात्र वह चिकित्सा विशेषज्ञ हैं जो आयुर्वेदिक चिकित्सा शास्त्र का "क" "ख" भी नहीं जानते । ऐसी दशा में न्याय और मानविक शिष्टाचार के आधार पर परामर्श दाताओं का कर्तव्य कर्म यह होना चाहिए कि जिस विषय को वह नहीं जानते, जिसका उन्हें परिचय नहीं, जो विषय उन्होंने आद्यन्त पढ़ा नहीं, ऐसे विषयों में यदि सरकार उनकी सम्मति मांगती है तो उन्हें स्पष्ट कह देना चाहिए कि—“यह विषय हमारे ज्ञान से बाहिर का है—अतः इसी विषय के विशेषज्ञों में इसके सम्बन्ध में परामर्श लिया जाये”—किन्तु दुःख है लोकैषणा, स्वार्थ और अहमन्यता के चक्र में फसे हुए व्यक्ति, अत्यन्त निर्दयता से सचाई का गला काट रहे हैं । भारतीय एलोपैथ चिकित्सक गला फाड़-फाड़ कर आयुर्वेद को इसलिये अवैज्ञानिक कहता है कि उनका स्वार्थ इसमें छिपा है । स्वार्थी हृदय को कभी सत्यप्रकाश करने की इच्छा नहीं होती । आर्थिक स्पर्धा के वशीभूत होकर विरोधी प्रचार करना अपने लिये तो हितकर हो सकता है परन्तु देश के लिए नहीं । आज का भारत

स्वतन्त्र भारत है स्वतन्त्र देशों के मनुष्यों से देशोन्नति की भावना मुख्य रूप से जाग्रत होनी चाहिए।

यूरोप में भी ऐसे सज्जनों की कमी नहीं जो निर्भीकता से सत्य बोलते हैं। अनेक ऐसे डाक्टरों ने जिन्होंने आयुर्वेद का कुछ अध्ययन किया है आयुर्वेद के विज्ञान की भूरि-भूरि प्रशंसा की है। इस पर भी भारत के एलोपेथ्स निरन्तर इसका विरोध करते ही रहते हैं। इन लोगों के विरोधी प्रचार और परामर्शों के आधार पर ही आज सरकार की विचार धारा आयुर्वेद के प्रतिकूल हुई है। अफमोस इस बात का है कि भारत सरकार के परामर्श दाताओं के विपरीत परामर्श देने के कारण ही कर्नल रामनाथ जी चोपड़ा की अध्यक्षता में प्रस्तुत की गई भारतीय चिकित्सा पर उत्तम रिपोर्ट को भी शोभल कर दिया गया है। कर्नल चोपड़ा महोदय की स्पष्ट सम्मति के रहने हुए भी भारत सरकार ने गत दिनों देहली में एक पण्डित कमेटी के नाम से विशेष कमेटी बैठाकर उससे जो परामर्श प्राप्त किए हैं उनके प्रकाश में आयुर्वेद को शीघ्रान्तिशीघ्र रसातल पहुँचाने के साधन जुटाये जा रहे हैं। वैद्यों को इस कुचक्र से सावधान रहने का समय आ रहा है। इस दशा में यदि वैद्यों ने स्वयं पूर्ण प्रयत्न से अपने और आयुर्वेद के उद्धार का मार्ग नहीं निकाला तो निमन्देह आयुर्वेद और वैद्य दोनों खतरा में हैं। "इम नूतन" आपत्ति से बचाव के लिए आयुर्वेद महामण्डल देहली पूर्ण सतर्कता से काम कर रहा है। प्रत्येक चिकित्सक को अपना पूर्ण सहयोग महामण्डल को अर्पण करना चाहिए।

आयुर्वेद महामण्डल को भी इस ओर पर्याप्त कदम उठाने हैं। हमारे विचार में इस दशा में प्रथम पग यह होना चाहिए कि महामण्डल द्वारा योग्य एवं आमु-न्नचूल आयुर्वेद में ओत प्रोत विद्वानों की छोटी-छोटी टुकड़िया सङ्गठित करके छोटे-छोटे कसबों और देहात में भेजनी चाहिए जो स्थानीय आयुर्वेद के चिकित्सकों को विशुद्ध आयुर्वेदीय औषध और औषध कल्पों के प्रयोग की ओर आकर्षण कर सकें एवं कमवों और

ग्रामों के चिकित्सकों में पेटेण्ट विदेशीय औषधों के अन्धाधुन्ध व्यवहार के प्रति घृणा पैदा कर सकें।

शताब्दियों से निरन्तर चले आ रहे आयुर्वेद के प्रेम को जनता में जाग्रत रूप से अगर हम देखते हैं और इन्हीं के प्रभाव से ही सरकारी रिपोर्ट में यह भी घोषणा पढ़ते हैं कि-६०% जनता आयुर्वेद से ही आरोग्य लाभ करती है—तो हमें आयुर्वेद के गौरव को बहन करने वाले ग्रामों और उपग्रामों के वैद्यों के इस नवागत दौर्बल्य को अवश्य दूर करना होगा जिसके प्रभाव से वे लोग केवल विज्ञापनों के आधार पर ही विदेशी औषधों का आश्रय लेकर आयुर्वेद के भविष्य को अन्धकार मग्न बनाने में अपना सर्व श्रेष्ठ लाभ समझ रहे हैं। आयुर्वेद क्षेत्र में प्रचलित पेटेण्ट औषधों की यह प्रथा दुधारी तलवार का काम कर रही है।

यथा—

(१) यदि किसी भी पेटेण्ट विदेशी औषधि के व्यवहार से रोगी को लाभ होता है तब चिकित्सक की धारणा उस ओर अधिक अभिसर होती है। इस अवस्था में आयुर्वेद के प्रति उसकी प्रगाढ़ श्रद्धा में व्याघात होना स्वाभाविक हो जाता है।

(२) दुर्भाग्य से यदि रोगी को हानि होती है तो वैद्य स्वयं बदनाम होकर आयुर्वेद के गौरव को कलंकित करने का कारण बनता है। ऐसी अवस्था में वह सर्वथा किर्तव्यविमूढ़ होता है क्योंकि उसे उस विदेशी औषधि के दर्पनाशक द्रव्य वा उपाय का परिचय नहीं जिसे उस ने विज्ञापन के बल बूते पर प्रयोग किया है।

चिकित्सकों की इस मानसिक दुर्बलता का मनो-विज्ञान शास्त्र के आधार पर अध्ययन करके आयुर्वेद महामण्डल को इस ओर शीघ्र गतिशील होना चाहिए। अन्यथा—ज्यों २ दवा की मरज बढ़ता ही गया—के शब्द स्वतः ही मुख से निकलेंगे।

आयुर्वेद महामण्डल के अनवरत ५०-६० वर्षों के परिश्रम से आयुर्वेद के सूर्य ने चतुर्दिक् प्रकाश किरणें प्रसारित की हैं। इसी काल में भारत में अनेक आयुर्वेदीय

औषधियों को प्रस्तुत करने वाली निर्माण शालाये स्थापित हुई हैं। परन्तु वर्तमान में अधिकतर फार्मेशियों ने परोपकार और धर्म वृत्ति को छोड़कर द्रव्योपार्जन की पद्धति पकड़ ली है। आयुर्वेदोन्नति के लिये यह प्रथा बड़ी घातक सिद्ध हो रही है। आश्चर्य इस प्रकरण पर है कि भिन्न २ फार्मेशियों के द्वारा निर्मित—च्यवनप्राश्य, आसव, अरिष्ट धातुभस्म, कृपीपक्व, वसतमालती, वसत कुसुमाकर आदि औषधियों को आप देखें किसी के साथ परस्पर वर्ण, गन्ध, स्वाद, गुण आदि का सन्तुलन नहीं होता। एक ही योग, एक ही शास्त्र, एक ही परिभाषा का समन्वय रहते हुए भी यदि वर्णादि की साम्यता उपलब्ध नहीं होती तो धर्म वृत्ति छोड़ने का इससे प्रबल प्रमाण और क्या हो सकता है? यह अधःपतन यहीं समाप्त नहीं होता प्रत्युत इस बात के असंख्य उदाहरण विद्यमान हैं कि एकही फार्मसी के द्वारा एक ही औषधि यदि वर्ष में ५ बार बनती है तो उसके पांचों बार के औषधि वर्ण में अन्तर मिला है।

इस प्रकार की वर्ण भिन्नता क्या आयुर्वेद और उसके निर्माताओं की वैज्ञानिकताओं को चार चाँद लगाने की प्रेरणा करेगी? रोगियों और जन समुदाय के इस कटु अनुभव की शिकायत औषधि निर्माण शालाओं की उपेक्षा वृत्ति के द्वारा क्या आयुर्वेद की निन्दा का कारण नहीं बन रही?

समय की माँग के अनुसार फार्मसी सचालकों को अपनी रीति नीति में परिवर्तन करना चाहिए। अपनी फार्मसी द्वारा प्रस्तुत होने वाली प्रत्येक औषधि पर उनकी पूर्ण दृष्टि होनी चाहिए। सेव्यमान औषधें मृत्यु वा आरोग्य कल्प की क्षमता रखती हैं। अतः मानवस्वास्थ्य के साथ इस खिलवाड़पन को कोई भी सहन नहीं कर सकता। वैद्य समाज और इसके चिकित्स्य वैज्ञानिक युग में जीवन यापन कर रहे हैं। ऐसी अवस्था में यदि यह लोग अपने कटु अनुभवों को व्यक्त करने में संलग्न हैं तो इनकी पुकार को श्रवण करना फार्मेशियों के सचालकों का प्रथम कर्तव्य होना चाहिए।

औषधि निर्माण भी एक कला है। जब तक इस कला को पूर्णतया समझ और सीख नहीं लिया जाता, तब तक सर्वाङ्ग पूर्ण उत्तम औषधियों का तैयार करना असंभव है। प्रत्येक बार बनी हुई औषधि की वर्ण भिन्नता का कारण क्या है? केवल यह कि औषधि निर्माता इस ज्ञान से सर्वथा वंचित है कि किस योग में कौन द्रव्य पहिले डालना है और अन्त में किस द्रव्य को मिलाना है एवं योगोक्त कौन द्रव्य किस द्रव्य के साथ मिलाना और उसे मिलाकर मर्दन करना है या प्रथक् २ मर्दन करके मिलाना है एवं अमुक आर्द्र द्रव्य को किस पात्र विशेष में पेयण करना है तथा अमुक द्रव्य का काथ किस योगार्थ धातु निर्मित पात्र में पकाना है और किसके लिए मृत्पात्र का प्रयोग करना है। समयातीत, हीन वीर्य और गले सड़े द्रव्यों का प्रयोग भी प्रस्तुत औषधों के वर्णादि वर्ण के व्युत्पन्न से कारण होता है। नूतन और उपादेय द्रव्यों के संयोग से प्रस्तुत औषधि के एवं समयातीत और निष्क्रिय एवं वर्ण हीन द्रव्यों से निर्मित भैषजकल्प निःसन्देह भिन्न दशा का परिचायक होगा।

इस मार्ग में एक और अडचन भी उत्पन्न होती है वह यहाँ के भैषज कल्पों में जहाँ वर्णादि के सम्बन्ध में पूर्ण ध्यान रखना पड़ता है वहाँ सब से अधिक ध्यान इस ओर भी रखने की आवश्यकता है कि औषधियों के गुण में भी हीनता उत्पन्न न हो।

उदाहरणार्थ यह कल्पना सारहीन न होगी कि यदि किसी पित्त प्रशामक वा रक्तपित्त नाशक योग में रजत-भस्म पड़ते हो तो वह रजत भस्म हरिताल मारित न होनी चाहिये। अगर ऐसे स्थलों पर भस्मों के गुण धर्म और उनके मारक एवं शोधक सहायक द्रव्यों के गुणावगुण से यदि औषधि निर्माता पूर्ण परिचित नहीं हैं तो अर्थ और हिताघट के स्थान पर निर्मित भैषज कल्प निःसन्देह मारक और हानिकर प्रस्तुत होगा। सकेत मात्र एक दो उदाहरण ऊपर दिये गये हैं। वास्तव में आयुर्वेद विधि से निर्मित होने वाली प्रत्येक भैषज कल्पना में इसी प्रकार के सूक्ष्म रहस्य और ज्ञातव्य विषय विद्य-

मान हैं जिनके जाने बिना कोई भी शास्त्रीय औषधि प्रस्तुत होने पर शास्त्रोक्त गुण करने की क्षमता नहीं रखती। सम्भव है इसीलिये आज वैद्यों और जनता का विश्वास आयुर्वेद के प्रति कुण्ठित हो रहा है। अन्यथा आयुर्वेद की निम्न घोषणा की अपेक्षा होने को कोई कारण नहीं।

- १-‘सराजिका पादमितो निहन्ति दुस्साध्यरोगान् द्रुतिवद्वनामा’
- २-‘देहे च लोहे च नियं जनीयः शिवाहने कोऽस्य गुणान् प्रवक्ति’
- ३-‘रसायनो भाविगदपहश्च सोपद्रवारिष्ठगदनिहन्ति’

फार्मेसियो द्वारा निर्मित बड़े-बड़े मूल्यवान रसों एवं धातु भस्मादि से भी शास्त्रीय गुणों को उपलब्धि नहीं हो रही। उदाहरणार्थ अश्रक को लीजिये—

‘दिज्वाभ्र जयपाण्डुरङ्गः प्रहरिकाशूलामकुष्ठाभयम्’

—रसरत्न समु०

अश्रक भस्म का सर्व प्रथम गुण चय के लिए आता है। आज जो अश्रक भस्म फार्मेसियों द्वारा प्राप्त हो रही है क्या उसमें यह गुण प्राप्त होता है? अगर नहीं होता तो क्यों? वैद्यों के सामने पुरानी रिसर्च है औषधों के गुण लिखे गए हैं और यह गुण अनुमान से ही नहीं लिखे गये। इनके गुणानुवाद से पूर्व महर्षियों ने इन्हें पूरी तरह जाच पढनाल और अनुभव करके प्रत्यक्ष किया था। आश्चर्य है कि वह दृष्ट प्रत्यक्ष आज उपहास्य और अवैज्ञानिकता का कारण बन रहा है। यह दोष तो फार्मेसियों के सञ्चालकों तथा वैद्यों का है परन्तु इस कलङ्क का लक्ष्य बन रहा है आयुर्वेद। फार्मेसी सञ्चालक स्वार्थत्याग से ही इस लाल्छन से मुक्त हो सकते हैं।

प्रत्येक औषध से निर्माण के लिए उपर्युक्त सरणी के अनुसार यदि ज्ञातव्य विषय हस्तामलकवत् कर लिए गए हो तो यह कदापि सम्भव नहीं कि कभी भी औषधों में वर्ण भिन्नता उपस्थित हो। औषध निर्माण बड़ा विशाल कार्य है। इसका क्षेत्र बहुत विस्तृत है। प्रत्येक प्रकार के औषध निर्माण सम्बन्धी सूक्ष्म और जानने योग्य विषय बड़े गहन और गम्भीर हैं। ऐसी उपादेय और ज्ञातव्य समस्त परिभाषाओं का जानकार ही उत्तम औषध निर्माता बनने का पूर्ण अधिकारी है।

प्रतीत होता है कि प्रायः बहुसंख्यक फार्मेसियों में उत्तम श्रेणी के औषधि निर्माता वैद्य नियुक्त नहीं हैं। फार्मेसी सञ्चालकों के ध्यान में स्वल्प वेतन भोगियों द्वारा ही अपना कार्य चलाने की प्रवृत्ति रहती है। जिसका परिणाम उन्हें भोगना पड़ता है। यदि फार्मेसी सञ्चालक पर्याप्त वेतन देकर योग्य व्यक्तियों की नियुक्ति का मार्ग अवलम्बन करें तो औषधि निर्माताओं की अभिरुचि भी इस ओर आकर्षित होगी और इस कला की पूर्ण उन्नति भी सम्भव होगी।

औषधि निर्माण और रसतन्त्र के अध्ययनाध्यापन के ४२ वर्ष के अनुभव के आधार पर मैं कह सकता हूँ कि उत्तम गुरुदत्ता से दीक्षित अनुभवी औषधि निर्माता के लिए प्रत्येक निर्मित औषधि को देखते ही उसका पूर्व विवरण कह देना कोई कठिन कार्य नहीं है।

ऊपर के तृतीय उद्धरण में ‘भाविगदपहश्च’ पाठ मिलता है। इसका अर्थ यह है भविष्य में होने वाले रोगों का नाश। यह पाठ रसशास्त्र के विकाश से पूर्व सुश्रुत में भी हम “अनागत रोग प्रतिपेध चिकित्सा” के प्रकरण को देखते हैं और चरक में भी इस विषय का वर्णन विद्यमान है। महर्षियों द्वारा इस आवश्यक भाग का ज्ञान दिया गया है परन्तु हमले अपने आलस्य के कारण विलकुल ही छोड़ दिया है। शीतला, विशूचिका, टाइफाइड आदि रोगों की रोकथाम के लिये दूसरों पैथियों के विद्वानों ने आज भी अनेक सूचीविध एतदर्थ प्रस्तुत कर दिये हैं। ससार की जिन आवश्यकताओं को दूसरी पैथिया पूर्ण कर रही हैं, कोई कारण नहीं कि स्वयं आयुर्वेद ही संसार की उन आवश्यकताओं को क्यों पूरा न करे। त्रुटियों को पूर्ण करके प्रचलित विज्ञान के समानान्तर पर आयुर्वेद को जाना आज के वैद्य समाज का प्रथम कर्तव्य है। आयुर्वेद को अन्तिम दशा तक पहुँचाने वाली व्याधिया (परिस्थितिया) बढ़ रही हैं यदि वैद्य समाज ने इनके विपरीत सतर्कता से पूर्ण प्रयत्न न किया तो आयुर्वेद के लिये मृत्यु की घड़िया समीप आ रही है।

वैद्यों द्वारा आयुर्वेद की उपेक्षा

इस तथ्य को भी दृष्टि में ओझल नहीं किया जा सकता कि स्वयं वैद्य भी आयुर्वेद के गौरव को हास करने का कारण बन रहे हैं।

कारण—

१—आयुर्वेद के चिकित्सक आयुर्वेद का स्वाध्याय नहीं करते। सस्थाओं से पठित एवं उत्तीर्ण होने के पश्चात् यह समझ लेते हैं कि उन्हें पूर्ण आयुर्वेद का ज्ञान है और इससे अधिक ज्ञान वृद्धि के लिये स्वाध्याय की आवश्यकता ही नहीं है। सस्थाओं के पाठ्यक्रम के अनुसार छात्रों को आयुर्वेद का आरम्भिक ज्ञान तो हो जाता है परन्तु उस ज्ञान को पुनः वृद्ध और उन्नत करना स्वाध्याय के ऊपर अवलम्बित है। गुरुपदेशों के अतिरिक्त शास्त्र के गूढतम रहस्यों को बोध कराने वाला एकमात्र साधन स्वाध्याय ही है। मनोयोग पूर्वक किये गए स्वाध्याय में स्वाध्यायी को प्रत्येक बार नया-नया ज्ञान और चमत्कार प्राप्त होता है। प्रत्येक विषय की गहनता को समझने के लिये बार-बार उसका मनन करना, प्रौढ़ पारिदृश्य और तद्गत रहस्यों को हस्तामलकत्व करने के लिये स्वाध्याय से बढ़कर अन्य दूसरा मार्ग ही नहीं है।

२—देश वा विदेश के जो प्रायः स्मरणीय सज्जन मंसार को नये-नये आविष्कार प्रदान कर रहे हैं, इनकी मूलमिति दैनिक स्वाध्याय और निरन्तर कर्माभ्यास पर आश्रित है। M. B. के द्वारा प्रचलित ६१३ के आविष्कार से वैद्यों को भी शिक्षा लेनी चाहिए। नया आविष्कार करने वाले साधक को असफलता पथ अष्ट नहीं कर सकती। इसका सीधा अर्थ है ६१३ के बनाने से प्रथम इसकी पूर्ति के लिए ६१२ प्रयोग असफल मिट्टे हुए और अन्त में ६१३ वा प्रयोग सफल हुआ और उसने पर्याप्त सिद्धि पाई है। इस उदाहरण से यहाँ केवल इतना ही सम्बन्ध है कि वैद्यों को भी अपने स्वाध्याय

और कर्माभ्यास के मार्ग में आने वाली असफलताओं से घबराकर पीछे न हटना चाहिए।

यत्ने कुनेर्ऽपि न मिदयति केन्दोऽयम्।

के नियमानुसार प्रत्येक असफलता के पीछे उसके कारण का अन्वेषण करने से एक दिन आवेगा कि साधक की सफलता में आयुर्वेद और जनता दोनों का कल्याण होगा।

३—श्राव यह दशा है कि अत्येक नई एलोपैथिक औषधि के बाजार में आते ही वैद्य और इकीम भाड़े बड़े चाव से लाते हैं और उसे सीधे वा डल्टे (दर्शन परि-वर्तन करके) प्रयोग में लाते हैं। इसमें सन्देह नहीं कि ऐसा करने से कार्यकर्ता जम्बिक यज्ञ और किञ्चित् अर्थ लाभ प्राप्त कर लेते हैं परन्तु वे इस बात को भूल जाते हैं कि वे इस निन्द्य कर्म द्वारा आयुर्वेद को शोध पतन करने के साथ-साथ अपनी आत्मा और जनता से धोखा कर रहे हैं।

एलोपैथिक औषधियों की निर्माण पद्धति एवं तदन द्रव्यों के गुण प्रभाव आदि को भी वे भली भाँति नहीं जानते। केवल औषधियों के गुण परिचायक विज्ञापन को देखकर प्रयोग में अप्रमत्त होते हैं। ऐसी विज्ञान मृदा-वस्था में भी वे निरन्तर विदेशीय औषधियों को अधिकाधिक प्रयोग करते हैं। ऐसी औषधियों के दर्पनाशक द्रव्यों का परिचय न होने से अनेक अवगुण भी प्राप्त करते हैं। इस पर भी स्वार्थ वश इस घुरे मार्ग को छोड़ते नहीं जब तक यह मार्ग नहीं छोड़ा जायगा तब तक आयुर्वेद में नए २ आविष्कार कैसे हो सकते हैं? आवश्यकता ही नए नए आविष्कारों की जननी है।

अवस्था यहाँ तक गिर चुकी है कि साइनबोर्डों पर वैद्य, इकीम वैद्यराज आदि आदि लिखा हुआ होता है परन्तु औषधालयों में ८०% प्रतिशत औषधें एलोपैथी की होती हैं। क्या ऐसी दशा में अभ्यासानुसार प्रत्येक स्थान में ऐसे चिकित्सकों के मुख से एलोपैथी औषधियों के ही गुण गायन नहीं किये जाते?

दशा चिन्तनीय हो रही है। मेरे इन शब्दों के लिखने का अभिप्राय यह नहीं है कि मैं किसी एक वा अनेक पर कोई दोषारोपण कर रहा हूँ प्रत्युत उद्देश्य यह है कि वैद्यों को यदि जीवित रहना है और आयुर्वेद को समुन्नति करना है तब उन्हें अपने कार्य-काल पर सतर्कता से ध्यान देना और अपना मार्ग बदलना होगा।

आस भौंचकर यह मान लेने को जो नहीं चाहता कि नई २ आवश्यकताओं को पूरा करने के लिए बिना विदेशी औषधियों के प्रयोग के अतिरिक्त अन्य उपाय नहीं है। आयुर्वेद कार्य-काल में उपस्थित नई २ आवश्यकताओं को पूरा करने की शक्ति रखता है। आवश्यकता केवल अन्वेषण की है। बिना अन्वेषण और कर्माभ्यास के अतिरिक्त इस जटिल समस्या को सुलझाना असंभव सा है। प्रतिदिन के नए २ आविष्कारों के मुकाबिल में अगर आयुर्वेद के महारथियों ने आवश्यक आविष्कार करके स्थान स्फुटि नहीं की तो आयुर्वेद के चिकित्सक और जनता दोनों ही निरुद्ध भविष्य में आयुर्वेद से पराङ्मुख हो जायेंगे।

सरकार की इस इच्छा की पूर्ति के लिए कि यदि आयुर्वेद और यूनानी चिकित्सा पद्धतियाँ वैज्ञानिक कसौटी पर ठीक उतरें तब ही जीवित रह सकती हैं—वैद्यों और इकीमों को मिलकर भरसक प्रयत्नों द्वारा इसे सिद्ध करने का समय उपस्थित है। भारतीय चिकित्सक यदि स्वार्थ और मोह को छोड़कर शुद्धान्त-करण से इस ओर यत्न करें तो १ वर्ष के भीतर ही बीसियों रोगों के मिद्ध और आशुफल प्रद योग मरकार और ससार के सामने आ सकते हैं। भारतीय चिकित्सकों में से अधिकतर ने अपनी धनोपार्जन की लिप्सा और दुर्बलता के कारण प्रत्येक रोगी को इजैक्शनों का उपदेश वा क्रियात्मक आचरण द्वारा जनता के भावों को इजैक्शनों का उपदेश वा क्रियात्मक आचरण द्वारा जनता के भावों को इजैक्शनों की ओर प्रेरित करके खतरनाक नाटक खेला है।

इसमें संदेह नहीं कि इस नाटक को धनोपार्जन की दृष्टि से ही खेला जा रहा है कारण कि रोगी को ३-४

पुढिया देकर चिकित्सक अधिक से अधिक ८-१० आना प्रति रोगी प्राप्त कर सकता है, लेकिन सूचीवेध करके वह प्रति रोगी से २, ३, ४ रु० प्राप्त कर लेता है। इस आर्थिक मोह ने सबकी वृत्ति बदल दी है। परिणाम यह हुआ कि जनता का ध्यान आयुर्वेद से हटकर इजैक्शनों की ओर बढ़ रहा है। इधर डाक्टर लोग भी इस दशा से चिंतित हैं। वैद्य इजैक्शनों द्वारा चिकित्सा करें तो उन्हें सरासर घाटा है। इस स्थिति को रोकने के लिए डाक्टर अपने प्रभाव का प्रयोग करके केन्द्रिय सरकार के विचारों को भारतीय चिकित्सा के विरुद्ध प्रोत्साहन दे रहे हैं।

धनोपार्जन के सिद्धहस्त खिलाड़ियों ने इजैक्शनों का बोलबाला देवकर आयुर्वेदिक औषधियों के सूचीवेध भी तैयार कर दिये। यद्यपि इनके निर्माण सिद्धांत, सरणी और साधनोपकरणादि भिन्न थे, तदपि इनमें बहुत अंशों में सूचीवेध को प्राथमिकता देने वाले आयुर्वेदीय चिकित्सकों का कुछ समाधान हुआ था। हमने भी समझा था कि चलो आयुर्वेदीय सूचीवेध भी शनैः शनैः उन्नति करके यथा काल अपने मार्ग पर आ ही जाएगा। परंतु दुःख है कि विपक्षियों को आयुर्वेद के इस भाग की उन्नति से भी महान कष्ट हुआ है। इस ओर की गति को रोकने के लिये नए २ जालों की रचना हो रही है। आयुर्वेदीय इजैक्शन बनाने वालों को लाइसेंस के बंधनों से बाधने की तैयारियाँ हो रही हैं। लाइसेंस लेने के बाद समय समय पर नई २ आज्ञायें प्रसारित होंगी। आयुर्वेद की तरह इनकी भी निन्दा की जायगी। अवगुण बताये जायेंगे अन्त में सरकार को परामर्श दिया जायगा कि इस प्रथा को बंद कर दिया जाय।

ड्रगपेक्ट और उसकी धाराओं की भाषा निर्माण करने वाले दादा-गुरुओं ने अपने एक ही हाथ में आयुर्वेद को सर्वदा की नौद सुजा दिया है।

इस पेक्ट के वर्तमान रूप में जीवित रहने से आयुर्वेद या ड्रग पेक्ट दोनों में से एकही जीवित रह सकता

है। दूग पेंक्ट की धारा E और H की विद्यमानता से श्मशानोपलब्ध विभूति भी प्राप्त होनी कठिन है, जीवित रहने की आशा ही क्या।

सरकार, उसके परामर्शदाता, वैद्यों की उपेक्षा, समय की मांग और अन्य अनेक गतिविधियों के काल चक्र ने ऐसा समय उपस्थित कर दिया है जिसे हम वैद्यों और आयुर्वेद के लिये जीवन और मृत्यु का संग्राम समझते हैं। प्रत्येक वंश के हृदय में आयुर्वेद को सर्वोत्तम करने की प्रबल इच्छा और तदनकूल क्रिया योग ही एकमात्र उपाय है।

ऊर्ध्वजत्रुजरोगाङ्क

प्राणाचार्य का इस वर्ष का विशेषाङ्क ऊर्ध्वजत्रुजरोगाङ्क के नाम से प्रकाशित हुआ है और यह अङ्क पाठकों के हाथों में है। यह कैसा हुआ है? इसका निर्णय पाठक महानुभाव स्वयं करेंगे। मुझे इसके सम्बन्ध में दो चार शब्द कहने हैं।

१—इस वर्ष के विशेषाङ्क के इस नाम को प्राणाचार्य के अधिकारियों ने मेरे सुझाव के आधार पर ही माना है एवं इसके सम्पादन का कार्यभार भी मुझे ही सौंपा गया। यद्यपि मैं इस कार्यभार को सहन करने योग्य न था, कारण कि मुझे अपने धन्धे, अपनी चिकित्सा एवं आयुर्वेदिक व यूनानी सिस्टम आफ मेडिसिन बोर्ड के अध्यक्ष के कार्य से ही समय नहीं मिलता। सुझाव देने के समय मुझे यह ज्ञान नहीं था कि—जो बोले वही सांकल खोले—का घर्ताव होगा। अस्तु!

यह सब कुछ होते हुए भी मैं अपने माननीय मित्र श्री वैद्य बाकेलाल जी सम्पादक प्राणाचार्य के मार्मिक अनुरोध को टाल नहीं सका। एक चिरपरिचित प्रिय बन्धु के आदेश को टालना किसी भी सच्चे मित्र का कार्य नहीं है। स्नेह के इस बन्धन को निभाते हुए मुझे अपने कई प्रिय मित्रों की सहायता प्राप्त हुई है।

धन्वन्तरि के सम्पादक महोदय जी की ओर से भी श्रेष्ठतम कल्पना के प्रधान सम्पादक का ज्ञान प्रदण करने का सम्कारपूर्ण निमन्त्रण मिला था। इसके उत्तर में मैंने उन्हें अपनी कठिनाइयों में सूचित करने के साथ यह निवेदन भी कर दिया था कि—इसके पूर्व प्राणाचार्य सम्पादक महोदय की ओर से ऊर्ध्वजत्रुजरोगाङ्क सम्पादन का निमन्त्रण था सुना है। यह भी मैंने अत्यन्त विवशता में स्वीकार किया था। परन्तु फिर भी धन्वन्तरि के सम्पादक महोदय ने मेरी स्पष्टवादिता विवशता को मेरी टेमानदारी नहीं समझा और वे ठसी दिन में रुक गए।

२—इस बार ऊर्ध्वजत्रुजरोगाङ्क की निकलन में आशा में अधिक विलम्ब हुआ है इसका प्रधान कारण देश व्यापी चुनाव रहे हैं। कारण कि प्रत्येक स्थान के लेखक महानुभाव चुनावों के कार्य में मग्न थे। चुनावों में पूर्व में इस कार्य में भाग लेने के योग्य ही न थे। इसलिए लेखकों की प्राप्ति में आशातीत विलम्ब रहा। घाट में भी अनेक लेखकों ने चुनावों में सम्बन्धित कार्यों में ही योगदान देना उचित समझा।

३—लेखकों में सम्बन्धित चित्रों के ब्लाक बनाने में भी पर्याप्त समय व्यय हुआ। विलम्ब व इन देवी कारणों के लिए हम पाठक महानुभावों से क्षमा प्रार्थी हैं।

४—ऊर्ध्वजत्रुजरोगाङ्क की पृष्ठ भूमि विशेष आकर्षक है। जब से आयुर्वेदीय पत्रों ने विशेषाङ्कों की प्रथा का आश्रय लिया है तब से ऊर्ध्वजत्रुज भाग को लक्ष्य रखकर किसी भी पत्र ने इस आवश्यक भाग को दृष्टि में नहीं रखा। जत्रु के ऊपरी भाग में होने वाले रोग कम नहीं हैं और ऐसा कोई रोगी भी नहीं जिसका इनके साथ मुकाबिला न पड़ा हो एवं ऐसा कोई चिकित्सक भी नहीं जिसके पास कण्ठ और उससे ऊपर के अङ्गों के रोगी न आते हो अर्थात् यह एक ऐसा भाग है जो चिकित्सा में विशेष महत्व रखता है। चिकित्सकों को इस भाग के

रोगों से प्रतिदिन दो बार होना पड़ता है।

ऐसे आवश्यक अङ्ग और चिकित्सा क्षेत्र में चिकित्सकों को तत्काल सिद्धि और यश देने वाले भाग की उम्मेद, आयुर्वेद के गौरव को क्षति पहुँचा रही थी। इसलिये इस बार इस अङ्ग पर विशेष विज्ञान प्राप्ति के लिए ऊर्ध्वजत्रुज भाग को लक्ष्य किया गया है।

अपने आलस्य से ही वैद्य समाज इस अङ्ग के प्रति परमुखापेक्षी बन रहा है। शल्य चिकित्सा के प्रति वैद्य समाज ने उदासीनता ग्रहण करके जो फल प्राप्त किया है वही फल इस ओर की उदासीनता का प्रत्यक्ष हो रहा है। जनता का आयुर्वेद प्रेम अभी लुप्त नहीं हुआ। सरकारी रिपोर्टों के अनुसार आज भी ६०% प्रतिशत जनता आयुर्वेदीय चिकित्सा से ही आरोग्य लाभ करती है। जनता के इस विश्वास को खो बैठना निकट भविष्य में वैद्यों और आयुर्वेद के प्रति भयङ्कर अनिष्टकारक सिद्ध होगा।

वर्तमान युग, सरपट दौड़ का युग है। हममें जो जाति, देश, सम्प्रदाय वा विज्ञान पिछड़ जावगा वह अपने अस्तित्व से हाथ धो बैठेगा। अपने अस्तित्व को बनाये रखने और उसे लोगों पर प्रभावोत्पादक बनाने के लिए देश के प्रत्येक चिकित्सक को समय उच्च कठम्वर से आह्वान कर रहा है। समय के इस आमंत्रण की ओर हमें सतर्कता से ध्यान देना है और अपनी प्रत्येक आवश्यकता की पूर्ति आयुर्वेद के सैद्धान्तिक सूत्रों के आधार पर अपने बाहुबल से सम्पादन करनी है। हम दशा में यही एक मात्र उपाय है जिसको अपना कर हम ऋषि प्रणीत आयुर्वेद की रक्षा कर सकते हैं अन्यथा आलस्य और दीर्घ सूत्रियों की जो गाथाएँ लोग उदाहरणों में सुनाया करते हैं हम भी उनमें मुक्त नहीं हो सकते।

आयुर्वेद की विशेषताएँ

आयुर्वेद के भण्डार में अभी भी बहुत कुछ है। आयुर्वेद ने अपने यौवन काल में चिकित्सा विज्ञान के

जिन महान् तत्त्वों को संसार को दिया है, नया विज्ञान अभी वहाँ तक नहीं पहुँचा। आपके दिग्दर्शनार्थ एक उदाहरण उपस्थित करता हूँ। आयुर्वेद ने भाविश्वास के जिन लक्षणों को पूर्व रूप के नाम से ग्रन्थित किया है वे इस प्रकार हैं—

प्रागरूपं तस्य दृष्टपीडा शूलमाध्मानमेवच ।

आनाहो वक्त्रवैरस्य शङ्ख निस्तोद एवच ॥

—माधव निदान

आयुर्वेद से भिन्न जितने भी चिकित्सा शास्त्र हैं किसी ने भी इतनी सूक्ष्मता और दाक्षिण्य से रोग के व्यक्त होने के पूर्व की अवस्था को पूर्व रूप या किसी अन्य नाम विशेष से व्यक्त नहीं किया। पूर्व रूपावस्था को भली प्रकार समझ लेने पर रोग के व्यक्त होने से पूर्व ही उसके प्रतिवेध का चिकित्सा क्रम भी पूर्णतया वर्णित है।

पूर्ण निश्चय के साथ इस बात को कहा जा सकता है कि आयुर्वेद चिकित्सा प्रणाली से भिन्न प्रणालियों द्वारा चिकित्सा करने वाले बड़े-बड़े चिकित्सक भी उक्त लक्षणों के द्वारा मार्के की चोट से रोगी को निकट भविष्य में श्वास रोग होगा ऐसा अन्तिम निर्णय नहीं दे सकते। हृदय की यांत्रिक परीक्षा एवं शिरोन्यथा के चक्र में पड़े रहने के लिए दो ही लक्षण उनके लिये पर्याप्त हैं।

वैद्य समाज यदि चाहे तो आज भी महर्षियों की इस देन के सहारे संसार को अपनी ओर आकर्षण कर सकता है, परन्तु दुःख इस बात का है कि अपने गृहस्त्रियों से अपरिचित और आलस्य ने इन्हें परमुखापेक्षी बना दिया है।

एवविध आयुर्वेदोक्त अरिष्ट लक्षण (इन्द्रियोपक्रम-योग्य अध्याय में वर्णित) का विशाल ज्ञान भी एक चमत्कार की वस्तु है। इस ओर भी वैद्यों की पूर्ण उम्मेद है।

आज संसार की कोई भी चिकित्सा पद्धति आयुर्वेदोक्त अरिष्ट विज्ञान का मुकाबिला नहीं कर सकती।

आयुर्वेदीय चिकित्सक का यदि अरिष्ट विज्ञान पर पूर्ण अधिकार हो तो वह रोगी और स्वस्थ मनुष्यों के विशेष विशेष चिह्नों को देखकर निःशङ्कतया साप्ताहिक, पाक्षिक, मासोत्तर, द्विमासोत्तर, त्रिमासोत्तर, षण्मासोत्तर एवं वर्ष वा उसके पश्चात् होने वाली मृत्यु के सम्बन्ध में ससार को चकित करने वाला अन्तिम निर्णय दे सकता है।

यस्य गामय चूर्णम् 'चूर्णमूर्धनिजायते ।
सस्नेह भ्रश्यते चैव मासान्तं तस्य जीवितम् ॥
यस्याधरोष्ठः पतितं क्षिप्तश्चोर्ध्वं तथोत्तरः ।
उभौ वा जम्बवाभासौ दुर्लभं तस्य जीवितम् ॥

एवंविध शरीर और उसके अवयवों के परिवर्तित लक्षणों के आधार पर इन्द्रियोपक्रमणीय अभ्यासों से वर्णित विज्ञान आज भी वैज्ञानिक संसार में हलचल उपस्थित कर सकता है। परन्तु वैद्यों की अभिरुचि इस ओर से कुण्ठित हो रही है।

वर्तमान युग में प्रत्येक देश ने अन्वेषण पद्धति को अपना कर नए-नए अनुसन्धान किये हैं और घोर परिश्रम से इस ओर पर्याप्त उन्नति की है। वैद्य बन्धु भी यदि इस ओर दृष्टिपात करें तो नया प्रकाश मिल सकता है।

परन्तु मेरी प्रार्थना तो वैद्य बन्धुओं से यह है कि अगर वह नये अनुसन्धान कार्य में भाग नहीं ले रहे तब अपने पुराने भण्डार में जो विषय मलानुदर्पण की कोटि में प्राप्त हैं उन्हीं पर से मलपोंछन का कार्य करके दर्पण को मलविहीन करने का यत्न तो करें। केवल यह निर्णय कर लेने से आयुर्वेदीय रस प्रयोग लाभ नहीं करता कार्य नहीं चलेगा और ना ही आयुर्वेद की उन्नति सम्भवनीय है।

रस शास्त्र की बड़ी २ खोज है।

पारद, पारदीय संस्कार एवं तज्जन्य औषधि समुदाय ने आयुर्वेद की विशेषताओं में एक महत्वपूर्ण और चमत्कारिक परिवर्तन किया है। पूर्ण अनुभव के पश्चात् इसे वर्तमान रूप दिया गया है। कहीं कहीं आज भी पारद के चमत्कार देखने को मिल जाते हैं। रस चिकित्सा

के भीतर अमूल्य और अद्वितीय रत्न भरे पड़े हैं परन्तु हम अपनी कुम्भकरिणी निद्रा के कारण ऐसे व्यक्ति का उदाहरण बन रहे हैं जो अक्षय सम्पत्ति का स्वामी होते हुए भी भिखारी बना हुआ हो। वैद्य समुदाय घर की अक्षय धनगशि में विलकुल बेखबर है।

“अल्प मात्रोपयोगीत्वा दमचेष्टप्रमंगतः ।

क्षिप्रमारोग्यं दायित्वा दौषधेभ्योऽधिकोऽगमः”

वही चिकित्सा पद्धति श्रेष्ठतर मानी जा सकती है जिसकी व्यवहार्य औषधों में उपर्युक्त तीन गुण विद्यमान हों।

१—जिसकी मात्रा अल्प हो।

२—रुचि पूर्वक जिसका सेवन हो।

३—तुरत प्रभावोत्पादक हो।

मात्रान्पना—“मराजिका पादमितो निहन्ति” १/४ राई भर मात्रा अल्प मात्रा का उचित उदाहरण है। अल्प मात्रोपयोगी तथा निःस्वाद होने से रुचिपूर्वक सेवनाई है।

तुरत प्रभाव—

“चित्त प्रभावा वेगेन व्याधिजानातिशंकरः”

अर्थात् पारद से शरीर में शीघ्रता से होने वाली अलौकिक गुण व्याप्ति को शकर भगवान ही भली प्रकार जानते हैं।

कौन पारद उपर्युक्त गुण युक्त होता है।

पारदीय योगों से उपर्युक्त गुण प्राप्त करने के लिए पारद को विशेष रीत्या संस्कृत करना पड़ता है।

“संस्कारोहि गुणान्तराधानमुच्यते”—

पारद को विशेष गुणोत्पादक बनाने के लिए विशेष विधियों का विस्तृत वर्णन रस ग्रंथों में देखना चाहिए। संस्कार विहीन पारद किसी भी विशेष गुण को धारण नहीं करता। इस समय वैद्य समुदाय अधिक से अधिक अपने मेषज कल्पों के लिए हिंगुलोत्थ पारद व्यवहार में लाता है परन्तु पारद पर रिसर्च करने वालों के प्रयोगों

को अन्तिम निष्कर्ष निम्न लिखित है—

“अजारयत पविहेमगन्धं वाञ्छन्ति सूतात्फलमप्युदारम्
क्षेत्रादनुता दपिसस्यजातं कृषित्रिलास्त्रे भिषजश्चमन्दाः”

“रसवलिजारणं विनाड्यं न खलु रुजो हरणं क्षमो रसेन्द्र-

“न जलदकलधौनं पाकहीनः स्पृशति रमायनतामिति
प्रतिज्ञा”

“घनं रश्मिं बीजं जाग्रणं सम्प्राप्तं दत्तादिं सिद्धिकृत-
कृत्या

कृपणाः प्राप्य समुद्रं चराटिकात्ताभमन्तुष्टाः आ९ प्र०

पारद में विशेष गुण प्राप्त करने के लिए यह नितांत अनिवार्य है कि पारद को विशेष रीत्या शुद्ध किया जाये और उसमें अभ्रक, स्वर्ण और गंधकाधि बीजों का जारण किया जावे। बीज जारण रहित पारद विशिष्ट वा अलौकिक प्रभाव व्यक्त करने में सर्वथा असमर्थ है। अभ्रकादि बीज जारित पारद में बने योगो का प्रभाव ही समार को बलात् अपनी ओर खींच सकता है।

बन्धुवर्ग यदि आप बीजादि जारित अष्ट संस्कृत पारद निर्मित योग प्रयोग करेंगे तो निश्चय ही आप विदेशी औषधों के प्रयोग को तिलाञ्जली दे सकते हैं।

पारद के आठो संस्कार करना असम्भव नहीं है। यत्नसाध्य अवश्य है। प्रक्रिया स्पष्ट उल्लिखित हैं केवल दृढ़ उद्यम और कटिवृद्धता की कसर है। हमारे इस आलेख ने आयुर्वेद के प्रभाव को कुण्ठित कर दिया है। अब पुनः दृढ़ परिश्रम द्वारा इसे पुनरुज्जीवित करने का समय उपस्थित है।

यदि आप शीतल मस्तिष्क से विचार करें तो आप अनुभव करेंगे कि लगभग १५० वर्षों से आयुर्वेद का प्लोपैथी में शीत युद्ध चल रहा है।

हम युद्ध में आपको शल्य चिकित्सा के प्राङ्गण में पराजय मिल चुकी है। काय चिकित्सा के प्राङ्गण में भी आप जबरबदा रहे हैं। यदि आप इस मोर्चा को बचाना चाहते हैं तो प्राणों की बाजी लगाकर पारद की शरण लें

मेरा विश्वास है कि अष्ट संस्कृत और बीजजारित पारद से निर्मित औषधीय शास्त्रास्त्रों से ही आप इस शीत युद्ध को विजय कर सकेंगे।

ऊर्ध्वजत्रुज रोगों की चिकित्सा के क्षेत्र में भी वैद्य शनैः २ हथियारों डाक रहे हैं। इस विशेष त्रुटि और दुःखद अवस्था को देखकर ही ऊर्ध्वजत्रुज रोगाङ्क के प्रकाशित व सकलन की चेष्टा की गई है। ऊर्धाङ्क से वृहत् रोग भी पर्याप्त हैं परंतु जत्रुर्ध्व भाग में ऐसे भी असंख्य रोग हैं जिनमें वैद्यों को प्रतिदिन दो चार होना पड़ता है। इस मोर्चा के प्रति इससे अधिक ढील देने का अर्थ, हम क्षेत्र में भी पराजय होना। अतः आयुर्वेद को उन्नति के शिखर पर देखने वालों को अभी से सचेत और सतर्क होने का पर्याप्त समय है।

लेखकों की विचार धारा

ऊर्ध्वजत्रुज विशेषांक के प्रधान सम्पादक बनने से पूर्व अनेक पत्रों का प्रधान सम्पादकत्वेन सम्पादन करने का अवसर मुझे मिला है। परंतु इस बार इस विशेषांक के लिए जो निवेदन पत्र माननीय लेखक महानुभावों की सेवा में लेख प्राप्ति के लिए लिखे गए थे, उनके उत्तर के रूप में जो पत्र कतिपय मान्य लेखक महानुभावों की ओर से प्राप्त हुये हैं, उनके पढ़ने से कुछ नए विचार सामने आए हैं। इससे पूर्व इस प्रकार के विचार लेखक महानुभावों की ओर से किसी भी विशेषाङ्क सम्पादन काल में मुझे नहीं मिले।

इन विचारों के आधार पर निश्चयात्मक यह कहा जा सकता है कि लेखक महानुभावों और पत्र संचालक महोदयों के मध्य एक खाई विकराल रूप धारण कर रही है।

उन विचारों में से कुछ का सारोश यहा दिया जा रहा है जिससे लेखक महानुभावों के हृदय तल पर जिन विचारों ने अपने नायवीय रूप को व्यक्त करके वर्णात्मक पूर्ण रूप लिया है वह पत्र सञ्चालकों तक पहुँचे और पत्र सञ्चालक समय की स्थिति के अनुसार अपनी

नीति में परिवर्तन करके परस्पर की बढ़ती हुई खाई के पार को सन्धित करने में अभिरुचि धारण करें।

वर्तमान में कर्तव्य और अधिकार का खुला संघर्ष हो रहा है। प्राचीन शिक्षादीक्षा कर्तव्य परायणता को मुख्यता देती है। इसके विपरीत आज की शिक्षादीक्षा अधिकार को मुख्य स्थान दे रही है। यही दृष्टि कोण सर्वत्र प्रमुखता लिये हुए है। लेखक महानुभाव यदि लेखारम्भ में यह कल्पना कर लें कि लेख लिखकर भेजने के बाद हमारा अधिकार क्या है तो यह चुभने वाली बात नहीं है। इस विचार की भित्ति में यह धारणा स्वाभाविक ही उत्पन्न हो जाती है कि लेख लिखने में यदि पत्र संचालक सीधे वा व्याज रूपेण लाभान्वित होते हैं तो लेखकों के लिए भी उसका लाभान्वित होना चाहिए। इसी विचार धारा के वशवर्ती होकर लेखकों के कुछ प्रश्न मेरे तक पहुँचे हैं। यथा—

लेख लिखने से हमें क्या लाभ है? पत्र संचालक विशिष्ट व्यक्तियों के नामों की ख्याति से लेख लिखाकर विशेषाङ्क निकालते हैं और वर्षों तक विशेषाङ्कों के संस्करण छपते रहते हैं। लेखकों को न तो पारिश्रमिक ही दिया जाता है और नाही उन्हें विशेषाङ्क वा साधारण अङ्क ही दिये जाते हैं। आखिर उपादेय लेख लिखने के लिए मनोयोग पूर्वक स्वाध्याय करना पड़ता है तदनु उपादेय लेख लिखा जाता है जिस पर समय और परिश्रम दोनों का व्यय होता है। इस प्रकार उपादेय लेख तैयार करने पर भी यदि हमें पारिश्रमिक वा पत्र ना मिले तो हम क्यों लिख भेजें। इसके अतिरिक्त पत्र व्यवहार वा रजिष्ट्री आदि का व्यय पृथक् होता है। धनादेय पत्र संचालकों ने बड़ी दूर दक्षिणा से इस पद्धति को चला कर खूब धन और ख्याति प्राप्त करने के साथ-साथ अपने-अपने औषधि विक्रय के व्यवसाय को पूर्ण उन्नत कर लिया है। पत्र संचालकों का यह सम्पूर्ण वैभव लेखकों से गाढ़े परिश्रम का परिणाम है। हमें लेखकों के पारिश्रमिक का भाग अवश्य होना चाहिए।

एक महानुभाव लिखते हैं कि आयुर्वेद पत्र पत्रिकाओं में जो लेखक लेख लिखते हैं उनकी एक यूनिशन (संघ) बना ली जानी चाहिए। यही संघ उत्कृष्ट कोटि के लेखों के लिये लेखकों का चयन और पारिश्रमिकादि का निर्णय करे। कई लेखकों ने लेख भेजने से पूर्व ही पारिश्रमिक प्राप्त के लिए संकेत कर दिया है।

एक आवस्थिक प्रधान सम्पादक के लिये उपर्युक्त विचार भाराणों के लेखकों को तृष्टिप्रद उत्तर देना असम्भव सा है परन्तु मैं अपनी ओर से यहां प्रश्नकर्ताओं से यह नम्र निवेदन कर देना आवश्यक समझता हूँ कि इस समय आयुर्वेद एक पिछड़ा हुआ विज्ञान है। संघ शक्ति से ही इसे ऊपर उठाया जा सकता है। अभी इसकी उन्नति का आरम्भिक काल है। इस आरम्भ में ही यदि इस प्रकार की अडचनें उपस्थित होने लग जायें तो इसका ऊँचे स्तर पर आना अधिक कष्ट कर हो जायगा। इस समय तो सम्पूर्ण आयुर्वेदज्ञों का पूर्ण सहयोग पत्र संचालकों को मिलना चाहिए। और कर्तव्य परायणता के नाते मिलना चाहिए। अधिकार परायणता को मुख्यता देने का समय अभी दूर है सम्मिलित परिश्रम से उसे समीपतर लाकर ही इसका आश्रय लेना चाहिए।

इसमें सन्देह नहीं कि लेखक महानुभावों को लेख लिखने में समय और परिश्रम पर्याप्त व्यय करना पड़ता है। इसके किंचित प्रत्युपकार में पत्र संचालकों की ओर से यदि कोई ढील होती है तो दूसरी ओर आपके द्वारा दिये गये विद्यादान से जो वैद्य और रोगी लाभान्वित होते हैं उसका पुण्य भी आपको मिलता है। “कच्चिदर्थं कच्चिदर्थं” की युक्ति भूलने योग्य नहीं है “नार्थार्थं नापि कामार्थं अथ भूत दयांप्रति” के महत्वपूर्ण उपदेश को विदेशीय चकाचौंध में भूल देना प्रशंसित मार्ग नहीं है।

इसी सम्बन्ध में पत्र संचालकों से भी मैं नम्र निवेदन कर देना चाहता हूँ लेखक महानुभावों की सतुष्टि में ही पत्र सर्वप्रियत्व को प्राप्त होते हैं। यह सर्वप्रियता ही पत्र का जीवन होती है एवं पत्रकार की सफलता

इसी पर निर्भर है। विशिष्ट लेखको के सम्मानार्थ उचित पारिश्रमिक सहित पत्र तथा साधारण लेखकों को पत्र अवश्य देना चाहिए। प्रत्येक लेखक के पास मासिक पत्र पहुँचने से अनेक पाठक उसका पाठ करते हैं इससे पत्र का ही प्रचार होता है। अनेक पाठकों में से ग्राहक भी कई बन जाते हैं एवं पत्र के साथ संलग्न औषधि सूची के भी द्वारा औषधियों के भी कई ग्राहक बन जाते हैं। अतः इस प्रचार युग में इस विधि को अपनाना किसी भी दृष्टि से घाटे का सौदा नहीं है। लेखकों की सतुष्टि और प्रचार का प्रचार "एक क्रिया द्वयर्थ करी प्रसिद्धा" की उक्ति चरितार्थ होती है।

मूल्यवान् वस्तु मूल्य से ही क्रीत होती है। उच्चकोटि के लेखकों से लेख प्राप्त करने के लिये पत्रकारों द्वारा लेखकों को पुष्कल धनराशि देने की पद्धति प्रचलित है। आयुर्वेद के पत्रकार भी यदि इस मार्ग का अवलम्बन करें तो आयुर्वेद के साहित्य में तुरन्त वृद्धि की सम्भावना है।

मेरी कठिनता और विलम्ब का कारण

ऊर्ध्वजत्रुजरोगांक का कार्य भार तो स्वीकार कर लिया परन्तु समय की क्लिष्टता दूर करने का कोई साधन प्राप्त न कर सका। तदपि थोड़ा थोड़ा समय ही इस कार्य के लिये देना पड़ा। दूसरी कठिनता और विलम्ब का प्रधान कारण लेखक महानुभावों की समयाल्पता एवं देशव्यापी चुनावों में संलग्नता है। इस चुनावों के कारण २ मास का समय लेखको को अधिक देना पड़ा समय के इस व्यतिरेक के कारण ही विशेषांक इतने विलम्ब से प्रकाशित हो रहा है।

ऊर्ध्वजत्रुजरोगांक

इस अंक के प्रकाशन का मुख्य उद्देश्य पाठक ऊपर पढ़ चुके हैं। ऊर्ध्वजत्रुज रोगों पर यह एक मात्र पहला उद्योग है। आयुर्वेदिक पद्धति शतशः रोगियों की चिकित्सा करने वाले सिद्ध कायिक चिकित्सा कभी इस दिशा में अधिक प्रगतिशील नहीं वा परमुखापेक्षी

हैं। साधारण वैद्य वा जिनके पास विरले ही रोगी आते हैं वह तो ऊर्ध्वजत्रुज नैतिक रोगों में एकाध औषधि से ही काम लेते हैं। ऐसी दशा में इस भाग की उन्नति में पर्याप्त उपेक्षा से काम लिया जा रहा है। इसके विपरीत ऐलोपैथी में नाक, कान, गला, नेत्र, मुख, जिह्वा और दन्त रोगों को निवारण करने के लिए बहुत बड़ा विशाल प्रबन्ध है। ऊर्ध्वज के प्रत्येक अवयव के पृथक् पृथक् रोगों पर पृथक् २ पुस्तकें लिखी जा चुकी हैं।

विचार यह था कि इस विशेषांक द्वारा वैद्य समाज को ठोस साहित्य भेंट किया जाए, जिससे आयुर्वेदीय पद्धति द्वारा ऊर्ध्वज के रोगों की चिकित्सा विधि प्रचलित होती। इस तथ्य को मानने में मुझे संकोचन नहीं कि सप्रयत्न इच्छा रहते हुए भी वह साहित्य पाठको की सेवा में उपस्थित नहीं हो सका जिसकी रूप रेखा संकल्प के रूप में थी।

इसका प्रधान कारण इस भाग के प्रति आरंभ से ही अपनाई गयी वैद्यों द्वारा उपेक्षा है। भिन्न भिन्न विषयों पर विशेषांकों का प्रचलन चिरकाल से चालू है। उन विषयों से चिकित्सक समुदाय तथा लेखक महोदय चिर परिचित हैं। इसलिए शिशुरोगांक, चिकित्सा अनुभवांक, अनुभूत योगांक प्रभृति विषय सीमित नहीं परन्तु ऊर्ध्वजत्रुजरोगांक के लेख्य विषय एक दुसरे नूतन और अनभ्यस्त होने के कारण लेखको को अनेक असुविधाओं का सामना करना पड़ा। सिद्ध हस्त लेखको ने इस ओर की महती आवश्यकता को ध्यान में रखने की कृपा नहीं की। कई प्रकाण्ड लेखको तथा आयुर्वेदीय पत्र पत्रिकाओं के सम्पादकों और विशेषांकों के प्रधान सम्पादको ने अनेक पत्रों का उत्तर ही नहीं दिया। अगर किसी ने उत्तर देने की कृपा भी की तो समयाभाव के हेतु की दीवार के पीछे ही रहे।

प्रख्यातनामा लेखकों और सम्पादक महानुभावों के सम्बन्ध में यह मानना तो सर्वथा भूल होगी कि वे लिख नहीं सकते किंतु इस व्यवहार का कारण समझने

में अभी तक अस्मर्थ रहा हू। स्थूल बुद्धि से यदि हमका कारण सरकारी मोहर लगे हुए कुछ कागज के टुकड़े हैं तो इससे अधिक चिंतनीय दशा नहीं हो सकती। कारण कि जो सम्पादक प्रतिवर्ष अपने विशेषार्थों के लिए लेखकों से लेख की याचना करते हैं वह इस परिपाटी को स्वयं नष्ट करने का उदाहरण उपस्थित कर रहे हैं।

पत्र सम्पादकों का समुदाय एक कुल माना जाता है और कुल परम्परा की शैली में उनका महयोग अनिवार्य वस्तु होता है। यदि पत्र सम्पादक ही विशेषार्थों के लिए लेखनी न उठाये तो अन्य लेखक स्वतः ही निर्दोष हो जाते हैं।

“नत्वहं कामयेद्राज्यं न स्वर्गं न पुनर्भवम्
कामये दुःखं तताना प्राणिनामार्तिनाशनम्”
यही स्वर्णोपदेश कल्याण कर है।

श्रद्धांजली

भगवान का कोटिश धन्यवाद है कि उसने समवेदना, सहानुभूति, प्रार्थना और समय की आवश्यकता को अनुभव करने वाले सज्जन भी ससार में भेजे हुये हैं। ऐसे सज्जन और पर पीडा से प्लावित होने वाले महानुभाव लेखकों के प्रगाढ़ परिश्रम से लिखे गये तुलनात्मक पूर्ण विवेचना युक्त लेख हम अङ्क में दिये जा रहे हैं। जिनके द्वारा निस्सन्देह ऊर्ध्वजत्रुज रोग चिकित्सा की त्रुटि बहुत अशों तक पूर्ण हुई है। ऊर्ध्वज के प्राये सभी रोगों पर अनेक विध विचार और मनन हुआ है, तुलनात्मक विवेचन शैली और चित्रादि के कारण विवेच्य विषय को पाठक हस्तामलकवत् अनुभव करेंगे। समयभाव रहते हुये भी अद्वैत लेखकों ने ऋषि हृदय प्लावित होकर उपादेय लेख भेजकर उपकार का कार्य किया है। एतदर्थ मैं इस अङ्क के माननीय लेखकों को हार्दिक धन्यवाद अर्पण करता हू।

मेरे जिन माननीय मित्रों और प्रिय शिष्यों ने मेरे निवेदन पर एकाधिक लेख लिखने का कष्ट किया है उनके प्रति मैं हार्दिक कृतज्ञता प्रकट करता हूँ।

उपसंहार

सन्धिस में मिहावलोकन के पश्चात् अग्निम निर्णय का उत्तरदायित्वपूर्ण कार्य मैं अपने माननीय और विजपाठको पर छोड़ता हू। परन्तु हम भांकी में मैं अपने आपको उस चिकित्सक या उस नेता की अवाञ्छनीय दशा में पाता हू जिसके हृदय में अपने रोगी को कठवी औपधि देने के अतिरिक्त कोई उपाय न सूझता हो वा इच्छा न रहते भी जिस नेता को जनता के प्रति अप्रिय और झुझलाहट देने वाली वक्तृता करने पर विवश होना पड़े।

सम्भव है मेरे प्रवचनों में कुछ खरस्पर्श की मात्रा का अनुभव हो वस्तुतः स्थिति यह है कि हम कटुसत्य को मूर्त रूप में प्रकट करने के अतिरिक्त वैद्य समाज के उद्बोधन का और कोई मार्ग नहीं। आयुर्वेद की वर्तमान दशा उसके प्रति शासकों का व्यवहार एवं वैद्यों की अपनी प्रवृत्ति को जब तक नग्न रूप में उपस्थित न किया जाए सुधार की आशा नहीं। यथा स्थान मैंने अपनी त्रुटियों को व्यक्त करने और वैद्य बन्धुओं से करवट बदलने के लिये जिन शब्दों पर आश्रित वाक्यों का प्रयोग किया है, उनमें अपनी ओर से पूर्ण मतर्क रहने का यत्न किया है। इस पर भी यदि कटुत्व की गन्ध भासित हो तो उसे कटुसत्य के रूप में सुधार की इच्छा से, मानना मेरे प्रति न्याय धारणा होगी। मैंने किसी पर कोई कटाक्ष नहीं किया। वस्तुतः स्थिति बन्धुओं के समक्ष रखने का यत्न अवश्य किया है। मैं पुनः इस अपनी दृढ़ धारणा को दोहराता हू कि यदि वैद्य समाज ने समय की माँग के अनुसार परिवर्तन न किया तो आयुर्वेद को धराशायी बनाने वालों के प्रयत्न वैद्यों के अस्तित्व को मिटा देंगे। आयुर्वेद का आमूल चूल परिवर्तन चाहने वाली अपनी सरकार और उसके परामर्शदाता अपने गुप्त षड्यंत्रों में अनन्यतोभावेन संलग्न हैं।

ऊर्ध्वजत्रुजरोगाङ्क

यह अङ्क कैसा हुआ है। इसके सम्बन्ध में मैं इतना ही निवेदन उचित समझता हू कि—

“त्वदीयं वस्तु गोविन्दं तुभ्यमेव समर्पये”

इस अङ्क को उच्च कोटि का बनाने के लिए वैद्य समाज ने जो कुछ मुझे दिया है उसे भली प्रकार समजित और बोधगम्य एवं सुन्यवस्थित करके आपके करकमलों में अर्पण कर रहा हूँ। इस सम्बन्ध में अपनी ओर से जो भेंट मुझे आप तक पहुँचानी थी वह साथ में सुम-जित है। मैं समझना हूँ कि इस दिशा में यह प्रथम प्रयास होने के नाते उन्नति की ओर एक पग है एवं समग्रणीय और उपादेय साहित्य आपकी भेंट किया जा रहा है।

वैद्य भास्कर श्री वैद्य चाँकेलाल जी गुप्त

सम्पादक प्राणाचार्य

आप लब्धिप्रतिष्ठ सम्पादक हैं। आपके सम्पादन-कला चातुर्य को मासिक पत्र धन्वन्तरि के वैभव से आका जा सकता है।

इस बार अनेक असुविधाओं और कठिनाइयों के रहते हुए भी जिम्मे धैर्य और कार्य कुशलता का परिचय आपने दिया है वह आपके स्वभाव और अनुभव के अनुकूल ही है। इस बार विशेषाङ्क के प्रकाशन में आशातीत विलम्ब हुआ है। विलम्ब होते हुए भी अङ्क को उपादेय बनाने की आपकी दृढ़ धारणा प्रशंसा के योग्य है। इसी धैर्य के कारण ऊर्ध्वजत्रुजरोगाङ्क सामयिक आवश्यकताओं को पूर्ण करने वाला प्रस्तुत हुआ है।

इस अङ्क के सम्पादनार्थ जो-जो सुविधायें और पत्र व्यवहार एवं लेखकों को प्रोत्साहन आदि के सम्बन्ध में जो सहायनायें मुझे आपकी ओर से प्राप्त हुई हैं उनके लिए आप धन्यवादाह्व हैं।

प्राप्त लेखों और सम्बन्धित सामग्री को यथा भाग विभाजित करके मैंने सेवा में भेज दिया। इससे आगे अङ्क को सुन्दर और चित्ताकर्षक बनाने के लिए आपने पर्याप्त परिश्रम किया है।

अपने प्रातः में आयुर्वेद के प्रचार कार्य में अपने जीवन के उत्तम भाग को व्यय करने वाले इस महा-रथी की सेवायें अतुलनीय और प्रशंसनीय हैं। प्राणा-चार्य द्वारा जो प्रोत्साहन आयुर्वेद को मिल रहा है और भविष्य में प्राप्त होगा उसका श्रेय भी आपको ही है। कर्मठ होने के नाते भविष्य में भी सफलतायें आपको अभिवादन करती रहें। अन्त में हार्दिक धन्यवाद के साथ लेखनी को विश्राम देता हूँ।

निवेदक—

आचार्य हरदयाल वैद्य

अमृतसर

यूनानी मत से शिर पीड़ा (शिरोभिघात) का वर्णन

लेखक--कवि विनोद वैद्य भूषण पं० ठाकुरदत्त शर्मा वैद्य आविष्कर्ता अमृतधारा, देहरादून

स्वनामधन्य माननीय प० ठाकुरदत्त जी शर्मा को भारत ही नहीं भारतेतर विश्व भी भली प्रकार जानता है। आपके द्वारा रचित आयुर्वेदिक तथा यूनानी साहित्य को पढ़कर चिकित्सा करने वालों की और देशीय चिकित्सा पद्धति की ओर आकर्षित होने वालों की संख्या कम नहीं है। आप अच्छे चिकित्सक अनुभवी लेखक और दानवीर हैं।

समयाभाव के रहते हुए भी आपने मेरे निवेदन पर ऊर्ध्वजत्रुजरोगाक के लिए यूनानी मत प्रदर्शित शिरो रोगों पर चिकित्सा सहित उत्तम रचना पाठकों को भेंट की है। आपका लेख आयुर्वेदीय चिकित्सकों के लिए अतिशय उपादेय है। कारण कि इसमें यूनान के चिकित्सकों की अन्वेषण का माझोपाग पूर्ण वर्णन हुआ है। वैद्य भाइयों की ज्ञान वृद्धि के लिए किये गये इस विशाल कष्ट के लिए हम परिश्रित जी को हार्दिक धन्यवाद देने हैं।

—आचार्य हरदयाल वैद्य

आयुर्वेदिक मत से शिरोभिघात ११ प्रकार का है, परन्तु यूनानी हुकमा ने उसे १६ प्रकार का लिखा है और हर एक में दोष सम्मिलित करें तो संख्या और भी बढ़ जाती है। १६ मेंट निम्न हैं—

- (१) साज़ज—आन्तरिक दोषों के बिना होने वाली शिर पीड़ा।
- (२) माद्दी—दोषज शिर पीड़ा
- (३) रोही—वायु के बन्द होने से होने वाली शिर पीड़ा (बातज) यूनानी बात को दोष नहीं मानते।

- (४) शकीक्री व ऐसाबा—आधा सीमा (आधे सिर या शृकुटियों के एक ओर का दर्द)
- (५) दूदी—शिर में कृमि उत्पन्न होजाने से शिरोवेदना।
- (६) तज़ाजी—चक्र पहुँचने से
- (७) जरबी सकती—शिर में चोट लगने या टकराने से
- (८) जोफेदिमागी—मस्तिष्क की दुर्बलता से
- (९) कुच्चते डिस्मे दिमागी—मस्तिष्क के संस्पर्श की अधिकता से

प्राणाचार्य

ऊर्ध्वजघ्नज रोगांक



शिरो विज्ञानीय स्तम्भ

इसमें मस्तिष्क एवं सिर के रोगों का विशिष्ट
वर्णन एवं चिकित्सा दी है ।

(१)

(१०) शिरकती (शिरकी)—किसी अन्य अवयव के रोगी होने से

(११) शमी—तेज वस्तु सूंघने से

(१२) बैजी—शिर को घेर लेने वाली पीड़ा

(१३) बोहरानी—बहरानों (रोग और प्रकृति के संघर्ष) के कारण

(१४) अक्व नोमी—सोकर उठने के पश्चात् की पीड़ा

(१५) वरमी—सूजन या शोथ के कारण

(१६) शराबी—मदिरा पान से

(१७) जमायी—बहु मैथुन से

(१८) युबमी—मस्तिष्क के खाली या रुख होने से

(१९) आरजी—ज्वरादि उपद्रव के कारण

यूनानी हुकमा 'माज्ज' के दो भेद करते हैं। (१) जो बाहर की सर्दी गर्मी धूर इत्यादि के लगने से हो जाती है और (२) जो ठण्डे गरम पदार्थों के खाने से तत्काल हो जाती है, कोई दोष बनने के पूर्व हो। इस भेद को ध्यान में रख कर यदि हम विचारें तो शिर पीड़ा के जरबी, मकती, शमी और शराबी नामक प्रभेद 'माज्ज' में समा जाते हैं। अब आप इनका थोड़ा थोड़ा वर्णन पढ़िये। इसमें उपर्युक्त कम कहीं कहीं आगे पोछे हो गया है—

१-साजज

साजज गरम खारजी—सूर्य, अग्नि आदि की गर्मी के लग जाने से हो।

साजज गरम दाखली—मेथी आदि गरम वस्तुओं और मदिरा, जहसन आदि मस्तिष्क को हानि पहुँचाने वाले पदार्थों के सेवन से हो।

साजज सर्द खारजी—ठण्डी वायु का लगना, बर्फ का संस्पर्श, सम्पर्क अथवा शीतल जल में डुबकी लगाने से हो।

साजज सर्द दाखली—अधिक शीतल जल अथवा अन्य

शीतकारी पदार्थों के सेवन से हो।

२-माही

दमबी सफ़रावी बलगमी रोही सौदावी
(रक्तज) (पित्तज) (कफज) (वातज) (जलदोषज)

३-जौफ़ दिमागी

(मस्तिष्क की निर्बलता)

इसमें मस्तिष्क की क्रियायें अर्थात् चिंतन, विचार, स्मृति आदि और सांकेतिक गतियां यथा चलना फिरना आदि (क्रियायें) ऐसे कार्य जिनको मनुष्य अपने संकल्प अथवा इच्छा से गतिमान करता है उनमें विकार उत्पन्न होना।

४-कुव्वते हिस्दिमागी

मस्तिष्क के संस्पर्शों का अति उत्तेजित हो जाना। जिससे मनुष्य थोड़ी बात को बहुत महसूस कर रहा है। मानसिक कार्यों के ठीक और मवेदन के तीव्र हो जाने पर छोटे छोटे कारण और तनिक सी बात का अधिक प्रभाव मानना।

५-युबसी

यह मस्तिष्क के खाली हो जाने से होता है। इसके लक्षण सशोधन के बाद पीड़ा का होना है यथा—नज़ला जुकाम, नकसीर, वमन, चिरेचन, भ्रूत्राधिक्य, धीर्यपात, रज स्राव इत्यादि। अथवा अन्य स्थान से रक्त का किसी कारण वश निकल जाना।

६-आरजी

जो किसी रोग में तापादि के कारण अनायास हो जाय, जैसे ज्वर के समय शिर पीड़ा आरम्भ हो जाय। ज्वर उतरने पर यह भी दूर हो जाती है।

७-जमायी

यह पीड़ा जो मैथुन के पश्चात् प्रतीत हो। इसके ३ भेद हैं—(१) जो अधिक वीर्यपात से हो। (२) मैथुन क्रिया से ऐसी भाप उठे जो शिर पीड़ा को उत्पन्न करदे।

(३) मैथुन क्रिया में पुट्टों का विकृत होकर पीडा का कारण बनना ।

८-शगवी

मुख्य लक्षण यह कि मटिरा पीने के पश्चात् यह अनायाम हो जाय । इसके २ प्रकार हैं—(१) जब मटिरा शेष कष में मिल जाय, (२) जब मटिरा शेष पित्त से मिल जाय ।

९ जखी, मकती

चोट आदि का पहले लगना इसका कारण है और इस शिरोभिघात का शिर में हानिप्रद प्रभाव होता है यह ६ प्रकार का होता है—

- १—केवल शोक या कष्ट के ही कारण हो ।
- २—ऐसी चोट का लगना जो शिर की ऊपर की हड्डी के साथ भीतर की ओर लगी हो ।
- ३—जबकि वास्तविक मस्तिष्क या तत्सम्बन्धी परदे (कोष) में गोथ हो जाय ।
- ४—जब किसी पद में कोई फटाव हो जाय ।
- ५—जब कोई हड्डी टूट जाय और उन्ही कारण से पदें खींचे जाय ।
- ६—जब मस्तिष्क में कोई गति उत्पन्न हो जाय ।

१०-बेजो

यह ऐसी पीडा है जो शिर के ऊपर वाले भाग में घेरा डाले हुए होती है । इसके मुख्य लक्षण हैं—

- १—अल्पकारण से शिर पीडा होना जैसे हिलने-डुलने, पान करने और गरम पदार्थों के गाने अथवा कठोर शब्द सुनने में ।
- २—रोगों का प्रकाश में घृणा करना ।
- ३—प्रति द्वाप शान्तरिक संस्थानों में हो तो नेत्रों के नीचे पीडा और गिचावट का होना ।
- ४—शिर में पीडा के साथ-साथ गिचावट भी हो और सुप्त की रुद्धि बदल जाय । यदि हाथ शिर पर

रखा जाय तो एक प्रकार का कष्ट प्रतीत हो ।

५—पीडा के समय शिर में मूर्छा सी प्रतीत हो ।

११-बोहरानी

इसका बड़ा लक्षण यह है कि यह बुहरान के दिनों में मुख्यतया गर्म रोगों से उत्पन्न हो । ऐसी दशा में कभी-कभी सूत्र श्वेत रंग का भी होता है ।

नोट—जिस दिन रोग और प्रकृति में संघर्ष होता है उसे भी बोहरान का दिन कहते हैं । यूनानी मन से ज्वर आदि में बोहरान के दिन भी नियत हैं ।

१२-शमी

यह प्राण शक्ति के विगड़ जाने से होती है । यथा—मल सूत्र की दुर्गन्ध, चमड़ा धोने के स्थान की दुर्गन्ध, गरम पदार्थों के सूघने की गन्ध, कभी-कभी कस्तूरी इत्यादि तीव्र गन्ध वाले पदार्थों के सूघने से भी हो जाती है । भांग, चरस आदि की गन्ध भी कारण होती है ।

१३-वरमी

(वरम (सूजन) या गोथ से उत्पन्न)

१४-दूदी

मस्तक में कृमि पैदा हो जाते हैं । हर समय खाज और चुभने की सी पीडा रहती है । नाक से दुर्गन्ध, रक्त से पानी बहना और कभी-कभी कृमि निकलना ।

१५-तजाजी

बहुत चक्कर आने में अर्थात् यह मस्तिष्क तन्तु के हिलने से उत्पन्न होती है ।

१६-अक्क नोमी

यह शिर पीडा निद्रा के पश्चात् होती है यही इसका प्रधान लक्षण है ।

१७-शकीका

यह शिर पीडा जो शिर के किसी एक भाग में

अनायास हो जाय । 'शक्तीका' का ठीक अर्थ है भी यही ।

१८ रीढ़

यह वातज पीड़ा है । रीढ़ (वात) की यूनानी दुकमा दोषों में गणना नहीं करते हैं । इसी कारण दोषों के प्रकरण में अर्थात् माटी में इसका उल्लेख नहीं किया गया ।

इसका प्रधान लक्षण यह है कि यह पीड़ा कभी कहीं, कभी कहीं फिरती रहने, वाली होती है । शिर में बोरु के बिना भी कभी कहीं खिंचावट होती है और कानों में भन-भन शब्द होता है ।

१९ शिरकी (शिरकती)

अर्थात् वह शिर पीड़ा जो अन्य अङ्ग के कारण उत्पन्न हो । वस्तुतः मस्तिष्क में तो पीड़ा का सीधा कारण न हो, पर अन्य अंग के रोग प्रसृत हो जाने से मस्तिष्क के प्रधान अवयवों में टेस पहुँचने से पीड़ा हो जाती है और यह उन अंगों के सम्बन्ध से हो सकती है जिसका सम्बन्ध मस्तिष्क से अधिक रहता है यथा—आमाशय, गर्भाशय, वृक्, यकृत, स्त्रीहा आदि ।

तब यदि शिर की पीड़ा अनायास हो जाय तो उसके ये लक्षण हैं—

- १—जब आमाशय में पित्त का सञ्चय हो ।
- २—जब श्लेष्मा सञ्चित हो ।
- ३—जब सौदा की प्रधानता हो ।
- ४—जब अधो वायु अधिकता से मरती हो ।
- ५—आमाशय की निर्बलता । उसके लक्षण नम्बर चार निम्न प्रकार हैं—
- १—आँखें पीली पड़ जाना, मुख का स्वाद कड़वा, आमाशय में पेच सी होना, प्यास की अधिकता, पित्तज वमन के पश्चात् सुख अनुभव करना ।
- २—आमाशय की गदगद, कभी-कभी पहले अपच होता है, मुख जार की अधिकता और कफज वमन से शान्ति मिलती है ।
- ३—तृषाधिक्य, आमाशय में जलन । सोदावी वमन से

सुख का अनुभव ।

४—आमाशय में पहले या साथ-साथ पीड़ा होना, आमाशय की पीड़ा के पश्चात् शिर पीड़ा में स्थिरता, पीड़ा का परिभ्रमण करना, शिर के अग्रिम भाग में ही यह पीड़ा होती है, बकि अन्य पीड़ाएँ भी जो आमाशय के दोष से हों सदैव शिर के आरम्भिक भाग में होती हुई दीखेंगी ।

अन्य प्रधान लक्षण यह है कि खाली पेट और सोकर उठने के पश्चात् शिर में पीड़ा होने लगे और अन्य अंगों के सम्बन्ध से जो पीड़ा होती है वे न्यूनाधिक रूप में ये हैं—गर्भाशय, वृक्, पिंडलिया, पैर, हाथ, स्त्रीहा, यकृत, इत्यादि ।

सब के लक्षण

इसमें सबसे प्रधान लक्षण यह है कि पहले पहल उस अंग के जिसके कारण से पीड़ा उत्पन्न हुई है कोई रोग पाया जाय अथवा उसमें किसी न किसी प्रकार विकार हो । यही सबसे बड़ा चिह्न है । फिर भी हर एक के वास्ते भी कुछ थोड़ी-थोड़ी पहचान और सुन लीजिए—

- १—जब मूल कारण गर्भाशय में हो तो शिर पीड़ा शिर के बीचों बीच अगली ओर झुकी हुई प्रतीत होगी ।
 - २—यदि मूल कारण वृक् में हो तो पीड़ा शिर के अन्तिम भाग में होगी ।
 - ३—यदि मूल कारण स्त्रीहा में हो तो शिर के बायीं ओर होगी ।
 - ४—यदि मूल कारण यकृत में हो तो शिर के दायीं ओर पीड़ा होगी ।
 - ५—जब मूल कारण फुफ्फुस के निचले परदे में हो तो शिर के मध्य में पीड़ा होगी ।
 - ६—जब मूल कारण आमाशय के ऊपर के परदे में हो तो माथे के सन्निकट स्थान में पीड़ा होगी ।
 - ७—जब कारण रीढ़ में हो तो उसके कारण पश्चात् भाग में होगी ।
- रीढ़ और वृक् में भेद ये करते हैं कि वृक् का स्थान

पश्चात् भाग में सुकी हुई मध्य की ओर और पीठ की अवस्था में शिर के अन्तिम भाग की ओर सुकी हुई होती है और यदि कारण समस्त पिंडलियों या दाथों में हो तो रोगी ऐसा अनुभव करता है कि मानों इन अंगों की ओर से चींटी के समान कोई वस्तु शिर की ओर रेंगती हुई चली आ रही है।

सब लक्षणों का वर्णन कर दिया है। अब आगे इसकी चिकित्सा का वर्णन करते हैं।

यूनानी मत से शिरोभिघात की चिकित्सा

‘साजज गरम खारजी’

(बाह्य सादा गरम पीड़ा की चिकित्सा)

इसकी चिकित्सा ठण्डी करें यथा—शीतल वायु पहुंचाई जाय—

१—चन्दन	कपूर
बनफसा	मेव
गुलाब	वेद मुखक

धनियां

—इनकी सुगन्धियों को सुघावें और रहने के घर में भी ऐसी ही वस्तुयें रखें।

२—रोगन गुल	रोगन बनफसा
रोगन नीलोफर	रोगन कद्दू

—को शिर पर मालिश करें।

आहार और पथ्य—इस रोग में निर्विवाद रूप से शीतल और स्निग्ध आहार दिया जाता है। लाभ यद्यपि जल्दी ही हो जाता है, तथापि शिर वेदना यदि देर तक रहे तो आहार को तदनुसार ही सेवन करें यथा—मूंग, कद्दू, पालक, सांठी के चावल, जौ, गेहूँ, बादाम का दूध, धनियां की घटनी इत्यादि।

साजज गरम दाखिली

(अन्तरीय सादा गरम पीड़ा की चिकित्सा)

३—इसकी चिकित्सा भी पूर्ववत् है। खाने की औषधि

के अतिरिक्त ‘कुर्स अज्जरुन’ का लगाना भी लाभदायक है।

४—शर्वत बनफसा

शर्वत उन्नाव

—आदि में इसकी का जल डालकर पीना बड़ा लाभदायक है।

५—कद्दू के बीजों का भगज

धनिया सूखा

तयामीर (वंशलोचन)

काहू के बीज

तुरंजपीन

सुफा

—सबको बराबर बराबर तैल में लेकर, कूट पीसकर टिकिया बनालें और शर्वत बनफसा इत्यादि के साथ ४ मागे से १ तोले तक खावे।

मालिश—शिर पर मालिश करने के स्थान पर कद्दू आदि से पैरों पर भी मालिश की जाती है जिससे गर्मी शिर के नीचे उतर आवे। इसके करने में भी लाभ होता है।

पथ्य—वही है जो ‘साजज गरम खारजी’ नामक शिर वेदना में वर्णित हो चुका है।

जो आश—गरम रोगों में यूनानी हुक्मा प्रायः ‘जो आश’ का सेवन कराते हैं। पथ्य और आहार भी इसी का दिया जाता है। अतः इसका वर्णन कर देना आवश्यक है। गर्म रोगों में ‘जो आश’ अत्यन्त लाभकारी है।

उत्तम प्रकार के जौ (जो कि मोटे हो, पकने में फूल जाय, दुर्गन्ध युक्त न हों और उनमें से किश्चित् जल से रंग का पानी निकले) लेकर, छिन्नके दूर करके मीठे जल में मन्द मन्द आंच पर पकावें और जो भाग या मैल ऊपर आवे उसे उतारते रहें। जब पक जाय तो उसका जल साफ करके काम में लावें। पकने के लिए पानी के परिमाण पर कुछ मनमैद है। कुछ लोगों की सम्मति में १० गुणा और दूसरों की सम्मति में १४ गुणा होना चाहिए। १४ गुणा ठीक है।

गरम शिर पीड़ा का लेप—(दाखिली हो चाहे खारजी)

६—गुल गुलाब

सफेद चन्दन

प्रत्येक १-१ तोला

१ माशा

कपूर

—सबको गुलाब के अर्क में रगड़ कर माथे पर मर्से ।
शिर वेदना अधिक हो तो सिरके में रगड़ कर माथे पर मालिश करें ।

७—काहू के बीज

३ माशा

सफेद चन्दन

३ माशा

कपूर

४ रत्ती

—घिसकर माथे पर लगावें ।

गरम शिर वेदना की सूधनी—

८—गिले अरमनी

१ तोला

सफेद चन्दन

१ तोला

कपूर

२ माशा

—पीसकर सूधनी (नस्वार) बनालें और थोड़ी सी सूधलें ।

शोया या पग प्रक्षालन—

९—बैरी के पत्ते

गैहू की भूसी

ख़ाकसी (खूबकला)

खतमी

गुल नीलोफर

प्रत्येक ५-५ तोला

हरा खीरा काटा हुआ अथवा खीरे का मंगज़

१० तोला

—सबको ६ सेर जल में उबाल लें और गर्मागर्म एक बाल्टी में डालकर उसके मध्य में पांखों को रखें और घुटनों के नीचे-नीचे ऊपर से नीचे की ओर धोवें । जल ठण्डा होने लगे तो उसमें से पगों को निकाल कर भली प्रकार पोंछ डालें और ऊपर कोई वस्त्र लपेट लें । इसमें रक्त की गति नीचे की ओर होकर शिर की गर्मी को जल के द्वारा बाहर निकाल देगी और शिर वेदना दूर हो जायगी ।

‘खारिजी’ सर्द शिर वेदना

(बाह्य शीतल शिर पीड़ा की चिकित्सा)

इसमें शिर को गरम करने का प्रयत्न होना चाहिए ।

किसी टकोर, भपारे या उष्ण मार्जन के द्वारा एवं गर्म तैलों की शिर पर मालिश करें यथा—

१०—चमेली और सोसिन के किञ्चिदुष्ण तैलों में वस्त्र भिगोकर शिर पर रखें ।

११—दाना कंगनी या बाजरा, गैहू के आटे की छानन (चोकर), नमक को किसी वस्त्र के टुकड़े से बांध कर तवे पर गर्म करके शिर पर टकोर दें ।

‘दाखिली’ सर्द शिर वेदना

(अन्तरीय शीतल पीड़ा की चिकित्सा)

इसकी चिकित्सा भी उपर्युक्त क्रम के अनुसार ही है ।

शीतल शिर पीड़ा

(दाखिली तथा खारिजी) का लेप

१२—जुन्द वेदुस्तर

कुचला

कबाब चीनी

कूठ

प्रत्येक २-२ माशा

—मटा गुलाब अथवा सुदाब के जल के पीसकर लेप करें ।

नस्वार (सूधनी)

१३—सोंठ

पीपल

गुद

प्रत्येक सम भाग

—लेकर पीसकर सूधते रहें ।

द्रव

१४—सोंठ

मिश्री

केशर

सम भाग

—लेकर उसमें थोड़ा सा गौ का घृत डालकर भली प्रकार मिला लो । खूब मिला जाने पर जल में भी भली प्रकार मिलाकर नाक में दो तीन बूंद डालने से चैन पड़ जाता है ।

दाग्विली औषधि की आवश्यकता पड़े तो—

१५—वनफसा

लिसोदियां

रक्तसी के बीज

अजसी के बीज

अजरीर

प्रत्येक समभाग

—लेकर काथ बनाकर उसमें तरुक्षवीन मिलाकर मल छान कर दें ।

‘मादी’ तथा रीही

(दोषज तथा वातज शिरोभिधान की चिकित्सा)

यूनानी परिभाषा में ‘मादा’ से तात्पर्य ‘दोष’ है । उनके यहाँ दोष चार प्रकार के होते हैं—रक्त, सौदा, कफ और पित्त । चिकित्सा करते समय इनके लक्षणों और प्रकृतियों से ठीक ठीक परिचित हो जाना आवश्यक है । ‘रक्त’ की प्रकृति उष्ण तर ‘पित्त’ की उष्ण शुष्क; ‘कफ’ की शीत तर, और ‘वात’ की शीत शुष्क होती है । वात को पृथक् सौदा नहीं मानते इस वास्ते रीही पृथक् लिखी है ।

रक्त दोषज (मादी खूनी)

(शिर पीड़ा की चिकित्सा)

१६—उष्ण

नीलोफर

आलू छुयारा

लिसोदियां

इमली

वनफसा

शाहतरा

प्रत्येक सम भाग

—सबका काथ बनाकर तरुक्षवीन के साथ मिलाकर सेवन करें । रक्तीक्षेजना को शांत करने वाले शर्बत यथा उष्ण, नीलोफर, आलू छुयारा इत्यादि को पिलावें ।

१७—काहू

खर्क़ा तथा कहू के जल से

रोगन गुल

प्रत्येक समभाग

—मिलाकर बारबार नाक में टपकावें ।

पित्त दोषज (मादी सुफरावी)

१८—पीछी हर्

काबली हर्

आलू छुयारा

उष्ण

मुलछटी

इमली

लिसोदियां

प्रत्येक समभाग

—इनकी यथोचित मात्रा लेकर उबाल लें । तरुक्षवीन अथवा शीर खिश्त, ‘अमलतास’ का गूदा भी उस उबाल में मिला लें ।

विरेचन की आवश्यकता हो तो निम्न लिखित ‘हन्वे वनफसा’ का सेवन करें ।

१९—वनफसा

७ माशा

त्रिवी

३ माशा

रुच्यसूस

१॥ मा०

पोम्न हलीला जर्द

१॥ मा०

महमूदा शुद्ध (सकमूनिया)

६ रत्ती

अनीसू

६ रत्ती

—सबको फूट छानकर पानी से दामीर करें और जंगली बेर के बराबर गोलिया बनाले ।

मात्रा—१ से ४ गोली तक शर्बत वनफसा के साथ ।

कफ दोषज (मादी बलगमी)

(शिर पीड़ा की चिकित्सा)

२०—एलघा

निसोत

आकाश बेल

मस्तगी

सकमूनिया

संधय नमक

प्रत्येक समभाग

—लेकर फूटकर शहद से गोलिया बेर के बराबर बनालें । गर्म जल से १ गोली नित्य प्रति सेवन करें । इससे कफ (बलगम) निकलकर शिर वेदना बहुत शीघ्र दूर होती है ।

२१—नस्य सूघनी—

२१—आक (मदार) के दूध से चावल को खूब खरल करो और शुष्क हो जाने पर पुनः उस दूध से भिगो कर खरल करो । इसी प्रकार ३ बार पुनः शुष्क करके पीस कर रखलें । इसकी थोड़ी सी सूघनी नाक में लेने से छीकें बहुत आती हैं । शिर इल्का होकर कफज शिर पीड़ा, कर्ण पीड़ा, दन्त पीड़ा इत्यादि दूर होती है ।

३-नम्य—

२२—कनर पुष्प कंदियारी के पुष्प
काश्मीरी पट्टा नक छिकनी—सबको बराबर बराबर लेकर और पीसकर सूंघनी
बनाले। जब आवश्यकता हो सूंघले। इससे कफज
शिर वेदना के अतिरिक्त कान, दांत, दाढ़ इत्यादि
को पीढायें भी शान्त हो जाती हैं।

४—कहर नासा—

२३—केशर मोठ
पीपल गुड़

प्रत्येक ३-३ माशा

—सबको पानी में रगड़ कर बारीक करके रखले और
आवश्यकता पर नाक के नथुनों में दो चार बूँद
टपकावे।

सौदा दोषज (मादी मौदावी)

(शिर पीडा की चिकित्सा)

सौदावी शिरोभिघात में भी अन्य दोषोत्पन्न शिर
पीडाओं की भांति सबसे पहले दोष को पचाना चाहिए।
पचाने वाली औषधियाँ ये हैं—२४—बाद रज्जुबुया गावजबान
विस्फाहज अस्तु खदूस
शाहतरा बिसोडियां
कासनी जड़ सौंफ
मुलहठी अजीरजुर्द
तुख्म सतसी आकाश वेल

प्रत्येक ४-४ माशे

—लेकर जल में पकावे और मल, छानकर मिश्री अथवा
गुलकण्ठ मिलाकर पिला दिया करें।

२-विरेचन—

दोष के पचाने पर विरेचन कराना चाहिए जिससे
सौदा (दोष) निकल जाय। 'तिव्हे अकबर' नामक यूनानी
ग्रन्थ में वात दोष के विरेचन के त्रिण नीचे लिखी गोलियाँ
का उल्लेख है—

२५—आकाश वेल

गारीकून

अयारज फीकरा

प्रत्येक समभाग

—लेकर सौंफ के जल में खरल करके गोलियाँ बनाले।

मात्रा—१ माशा से २ माशा तक आवश्यकतानुसार।

३-प्रधान औषधी "हुब्बे अयारज"

इसके सेवन से मस्तिष्क हल्का होता है और शरीर
वात तथा कफ के दोषों से शुद्ध हो जाता है, अर्द्धाङ्ग, मृगी
जलन, आमाशयादि की पीढायें, वृक्क तथा यकृत के रोग
हस्तिपद आन्त्र पीडा इत्यादि रोग भी शान्त होते हैं।
औषधी नीचे लिखे अनुसार हैं—

२६—त्रिवी मफेट छिली हुड ६ माशा

सोठ ३ माशा

गारीकून मुसफफा ६ माशा

इरक पेचा शुद्ध ६ माशा

गुल गुलाब ६ माशा

पोस्त हलीला जर्द ३ माशा

हलीला काबुली ३ माशा

हलीला स्याह ३ माशा

तुख्म हन्जल ६ माशा

बर्गबाट रज्जुबुया ६ माशा

उस्त खदूस ६ माशा

रोगन बादाम १ तो०

विधि—सब हलीलों और त्रिवी को बारीक पीस कर
बादाम रोगन में घोटकर शेष औषधियों का चूर्ण
मिलावे और सौंफ के अर्क के साथ खरल करके
चने के बराबर गोलियाँ बनाले।मात्रा—दो माशे से ६ माशे तक गरम जल अथवा सोफ
इत्यादि के अर्क के साथ खिलावे।अब जबकि सौदावी शिर वेदना में मल शुद्धि हो
चुकी हो तो निम्न लिखित चिकित्सा करें—

२७—थावूना

अक्कीलुलमलिक (नाखूना)

मर्जिजोश

प्रत्येक समभाग

—लेकर पीसलें और चमेली के तैल में घोटकर लेप करें, कस्तूरी, नर्गिस इत्यादि सुगन्धियों को भी सूँघा करें, गरम और तर तैलों की मालिश शिर पर करे जैसे चमेली का तैल, बाबूना का तैल, मर्जिजोस का तैल ।

रोही (वायु प्रधान)

(शिर दर्द की चिकित्सा)

१—कहर नासा द्रव —

२८—एलुवा

नक्षिकनी

केशर

सफेद मिर्च

कस्तूरी

मर्जिजोस

प्रत्येक समभाग

—लेकर पोसले और थोड़े से पानी में घिसकर नथुनों में टपका दिया करें ।

२—नस्य (सूँघनी)—

२९—फाली मिर्च

जुन्दवेदस्तर

प्रत्येक समभाग

—लेकर पीस रखें और जब आवश्यकता हो इसकी सूँघनी सूँघें ।

मशार की (शिर की)

(शिर वेदना की चिकित्सा)

यह वह शिर पीड़ा है जो शरीर के अन्य अंग के रोग प्रसृत हो जाने से उत्पन्न हो जाती है । यह कई प्रकार की होती है जैसा कि इसके लक्षणों में पूर्व वर्णन हो चुका है । इनकी चिकित्सा पहले मूल रोग को दूर करना है इसलिये इस विषय को यहीं छोड़ कर हम आगे बढ़ते हैं ।

मस्तिष्क-दौर्बल्य

(शिर पीड़ा की चिकित्सा)

यह शिर पीर पीड़ा आजकल सर्व साधारण में पायी जाती है । अल्पायु में विवाह, बाल्यावस्था की कुटेव, अश्लील विचार कुसङ्गति, मानसिक श्रम की अधिकता और

इस पर असाध्य आहार करना, कुर्मी पर दम दस घंटे बैठे रहना, मानसिक कार्य कर लेने पर केवल ५०) मासिक की प्राप्ति, आवश्यक आहार भी नियम में न होना, व्यायाम न करना अति मैथुन इत्यादि से मस्तिष्क कभी भी ठीक दशा में नहीं रह सकता । वायु जो अपने कार्यालय से आये आते ही शिर वेदना ने धर दवाया मस्तिष्क थक चुका है । इसके दूर करने की औषधियाँ तो अनेक हैं किन्तु यहाँ केवल थोड़ी सी वर्णन करने हैं जो विशेष प्रभावी भी सिद्ध हुई हैं ।

१-अत्रीफल हाफिजुल उम्र—

३०—पोस्त हर्द पीली

पोस्त हर्द काबुली

पोस्त आमला

पोस्त बहेटा

हर्द काली

धनियाँ

प्रत्येक १२-१५ मागे

छोटी इलायची के दाने

१ तोला

मस्तगी रूमी

ऊट हिन्दी (अगर)

सफेद चन्दन का चूरा

पोस्त तुरश्च

तवासीर

प्रत्येक १॥-१॥ तोला

गावजवान

गुल गावजवान

गुलाब के फल (ढोड़ी रहित)

अमृतखुददूस

विस्फाड़ज

मिर्ची सफेद

सनाय मक्की

अपत्तीमून (आकाश बेल)

प्रत्येक ३-३ तोला

बादाम का तैल

१ तोला

कद्दू का तैल

१ तोला

—प्रत्येक को पृथक् पृथक् कूट छानकर और फिर तैल कर मिलावें किन्तु तीनों हरडों को मिलाने के पूर्व तैलों में मसल लें । फिर नीचे लिखी औषधियाँ को दो सेर जल में डाल कर चौथाई रहने तक पकावें और मल छान कर गुलाब का अर्क आधा सेर शुद्ध शहद आधा सेर और मिर्ची एक सेर मिलाकर चाशनी को पकावें और ऊपर की सारी औषधियाँ डाल दें और २-३ सप्ताह तक किसी अमृतवान से डालकर जौ (अन्न) की ढेरी में गाढ़ दें ।

मात्रा—दूध के साथ प्रतिदिन १ तोला है। इसमें यदि कुरता मिर्जान मूंगा भस्म ३ तोला, कुरता कलई (वग-भस्म) ३ तोला भी मिला लें तो विशेष गुणकारी है। काथ की औषधियां ये हैं:—

३१—गुल्ल बनप्रमा	गुल्ल नीलोफर
शाहतरा	तुल्लम मकोय
आमला	मुनका

प्रत्येक १॥—१॥ तोला

उन्नाव	४० दाने
आलु बुखारे	४० दाने
तुल्लम कासनी	३ तोला
धनियां	३ तोला

यह महौषधी हृदय तथा मस्तिष्क को बल प्रदान करती हैं और मस्तिष्क को कम जोर कर देने वाली शिर पीड़ा को शान्त करती हैं।

२ जवाहर मोहरा—

३२—जहूर मोहरा खताई	अज्जीक सुख
संगे यशव शब्ज	मूंगा

प्रत्येक २-० तोला

अमली निर्बिम्बी	हरियाली बारियल
तवासीर	प्रत्येक १-१ तोला

—प्रथम जहूर मोहरा का केवड़े के अर्क में दिन भर खरज करें और अज्जीक, संगे यशव मन्ज और मूंगा को प्रथक् गुल्लव के अर्क में एक दिन खरज करें। फिर सबको एकत्र कर लें और तवासीर मिलाकर एक पहर तक केवड़े के अर्क में खरज करके एक गोला बना लें और साफ चौड़े पत्थर अथवा शीशे पर रख कर चौड़ा कर लें तथा मोने घा चाटी के चक्र लगा कर सुखाकर रख लें।

मात्रा—आधा माशा से १ माशा तक केवड़े के अर्क अथवा दूध के साथ सेवन करें। यह हृदय तथा मस्तिष्क के लिये बलवर्धक है तथा उन्माद और चय का नाश करता है। इसमें यदि जहूर मोहरा,

अज्जीक, संगे यशव और मूंगा की उत्तम भस्में वाली जॉय तो फिर क्या ही कहने, अत्यन्त गुणकारी औषधि बन जाती है।

‘युवसी’ शिर पीड़ा की चिकित्सा

युवसी शिर पीड़ा वह है जिस में शिर सखी प्रतीत होता है। इसको शिप्रत का शिर दर्द भी कहा जाता है। शिप्रत का अर्थ भी हलकाया है। यह पीड़ा बहुधा स्त्रियों को होती है। इस लिए कभी रजोदर्शन और कभी गर्भ-स्थिति के पश्चात् जब रक्त अधिक निकल जाता है तो अधिक शोधन के कारण इस प्रकार की शिर पीड़ा होने लगती है। वमन, रेचन, नज़ला, जुकाम, मैथुन इत्यादि की अतिशयता के बाद पुरुषों को भी यह शिर पीड़ा होने लगती है।

हरीरा (दोषी)

३३—बादाम के मगज़ छीलकर मगज़ फ़िन्दक
प्रत्येक २० दाने

नशासा २ तोला

—तीनों को दूध में भली प्रकार घोटकर दूध निकाल कर और २ तोला घी को पतीली में डालकर मन्द अग्नि पर पकावें। जब पक जावे तो आवश्यकतानुसार मिश्री डाल दें और—

३४—साखब मिश्री सफ़ेद बहमन
शक्राकिल प्रत्येक २-२ माशा

—लेकर पीसकर उसमें मिला दें और नीचे उतार कर दूध के समान गरम-गरम पीकर सो रहें। रात्रि को इसका सेवन करना हितकारी होता है।

‘अरजी’ शिर वेदना की चिकित्सा

‘अरजी’ नामक शिर पीड़ा अन्य रोग के अधीन और उसके सम्बन्ध से होती है। अतः यह न तो प्रधान शिर पीड़ा है और न इसकी पृथक् चिकित्सा करने की आवश्यकता है। यह अन्य रोग के लक्षण के रूप में प्रकट होती है। मज रोग की चिकित्सा हो जाने पर यह स्वतः चली जाती है। वातज ज्वर में शिर दर्द का

होना आवश्यक है। ज्वर के दूर होते ही पीड़ा भी शान्त हो जायगी। पित्तज ज्वर में होने वाली शिर पीड़ा से उसी लेप का सेवन करें जो 'माज्ज मक्करावो' की शिर पीड़ा की चिकित्सा के वर्णन में पीछे लिख आये हैं।

'अरजी' तथा 'शिरकी' शिर पीड़ाओं में अन्तर

'अरजी' शिर पीड़ा और 'शिरकी' शिर पीड़ा में यह भेद है कि 'अरजी' शिर पीड़ा एक प्रकार से 'शिरकी' शिर पीड़ा का ही प्रकार है। 'शिरकी' शिर पीड़ा किसी अन्य अङ्ग के रोग के मेल से होती है परन्तु 'अरजी' शिर पीड़ा ज्वरों के अधीन होती है।

पाशो या पग-प्रक्षालन

३५—बेरी के पत्ता	५ तोला
गेहूं की भूसी	५ तोला
बूबकला	५ तोला
गुलज्वतमी	५ तोला
गुल नीलोत्तर	५ तोला
कीरी काटा हुआ	१० तोला

—सबको ६ सेर पानी में आँटावे और इस गरम जल को एक टब (नाँद) में डाल कर पाव रख दें और ऊपर से नीचे की ओर धोवें। उसकी भाँप से नाक और मुख की बचावें। फिर किसी स्पच्छ द्रव्य से पोंछ कर सुखा डालें और वायु न लगने दें। इससे पित्तज ज्वर और तज्जनित शिर पीड़ा दूर हो जाते हैं।

जमाई (मैथुनी) शिर पीड़ा की चिकित्सा

अधिक रमण और मैथुन करने के बाद निर्बलता के कारण यह शिर वेदना हो जाती है। इसकी प्रधान चिकित्सा तो यह है कि मैथुन अथवा रमणी-स्मरण का त्याग उस काल तक करें जब तक कि स्नायुओं (पेटों) की दुर्बलता दूर होकर धीरे भी गाढ़ा और पुष्ट न हो जाय और फिर कभी अति मैथुन न किया करें।

'शराबी' शिर पीड़ा की चिकित्सा

यह शराब अर्थात् मदिरा के अधिक पीने से होता है। इसकी भाँप (खुबारात) शिर की ओर चढ़ते हैं तो उसे ख़ुमार कहते हैं और यह ख़ुमार ही 'शराबी' शिर पीड़ा को उत्पन्न करता है। इसकी चिकित्सा आगे के लिए यही है कि मदिरा-पान का सर्वनाश भोग कर दिया जाय और (२) आमाशय में से मदिरा का अष्ट अवशेष (फुजला) निकाल दिया जाय। इसके लिए वमन कराना चाहिए—

३६—राई का काथ शिकज्वीन में मिलाकर पिलावें। इसके पश्चात् एक ठो रेचन रोगी की प्रकृति के अनुसार करावें। माँह के निकल जाने पर आमाशय को सफल बनाने के हेतु अनार का शर्बत सेव का गर्वत, बिही का गर्वत इत्यादि दें। इसके पश्चात् नीचे लिखी शोषधियों के उष्ण जल से पैरों को धोवें।

३७—बावूना

बैनप्रगा

प्रत्येक २-२ तोला

नमक

६ माशा

—तीनों को पानी में आँटावे और उतार कर विब्रिदुष्ण से पग मार्जन करें।

'जरबी' 'मक्ती'—शिर पीड़ा की चिकित्सा

'जरबी' के अर्थ चोट लगना और 'मक्ती' के अर्थ गिर पड़ना अथवा फिसलना है। अतः इसको चोट की शिर वेदना कह सकते हैं। इसकी चिकित्सा घर में करने के स्थान पर तुरन्त ही किसी निपुण वैद्य या डाक्टर को दिखाना चाहिए और यदि हड्डी टूट जाय अथवा घाव गहरा हो जाय तो किसी योग्य शल्य चिकित्सक (मर्जन) को दिखाना चाहिए और सौभाग्य से हड्डी आदि न टूटी हो तो शिर की पुष्टि और सुधार के लिये नीचे लिखे हुये लेप की मालिश करें—

३८—जौ का आटा

गुले अरमेनी

हामीशा	समूह का आटा
रमौन	अत्राकिया (बबूल सार)
चन्दन	बार तंग का पानी
रोगन गुल	समभाग

—मिलाकर मालिश करें। रोगन गुल में मिरका मिलाकर लेप करें तो भी अच्छा है। किन्तु तीव्र शिर पीड़ा हो तो मिरका न बनें।

‘बैजो’ शिर पीड़ा की चिकित्सा

यह पुराने शिर दर्द का ठहरा हुआ रूप है। किसी कुछ कारण से भी प्रगट हो जाने पर यह असह्य हो जाता है किसी व्यक्ति का बोल भी नहीं आता। यह बैजा (अवस्था) के समान सारे शिर को घेर लेता है इसी में इसका नाम ‘बैजो’ शिर दर्द है। इसकी चिकित्सा करने के लिये पहले यह देखना चाहिए कि कौन सा दोष व्याप्त हुआ है। इसी के अनुसार चिकित्सा करें। यह तीव्र प्रकार की दोषल शिर वेदना है और इसे व्याप्य शिर पीड़ा भी कह सकते हैं।

बोहरानी शिर पीड़ा की चिकित्सा

‘बैजो’ शिर पीड़ा के समान यह भी कोई पृथक् स्वतन्त्र रोग नहीं है। ज्वरादि में जब ‘बोहरान’ का दिन हो तो ज्वर के अग्रवृत्त के मस्तिष्क की ओर ऊपर बढ़ने से यह होती है। इसकी प्रधान चिकित्सा है प्रकृति को नरम, हलका और शान्त करना। देखना यह है कि जिस दोष के कारण यह शिर पीड़ा हुई हो उसके विपरीत प्रकृति वाली औषधियां सेवन करें जैसे— शिर पीड़ा के साथ मनली और चकराव (जैसा कि कफज और पित्तज दोष में होता है) तो शिक्त्रकीन और गरम जल से अथवा मुलेठी, मेरु दियार और चुकन्दर के काथ से दमन करावें और यदि छाती में जलन, बेचैनी इत्यादि हो तो—

३६—आलू सुतारा	उष्ण
लिमोडिया	इसकी
सुनकड़ा	प्रत्येक ४-४ माशा

—काथ से प्रकृति को नरम करें। शर्वत गुजान अथवा इसकी तथा आलू सुतारे के शर्वत शीतल जल के साथ पिलावें। यदि नेत्रों के आगे दाँव-जाँव स्फुलिंग से दीक्ष पड़ें तो नकशीर नाक से निकासन। चाहिए। रोगी को यदि पीठ की पसलियों में घोर मादम हो (जो कि मूत्र रुक जाने का लक्षण है) तो तुग्म खवार, तुग्म खरबूजा का शीरा शिक्त्रकीन अथवा शर्वत बनफशा के साथ पिलावें।

‘सम्मी’ शिर पीड़ा की चिकित्सा

इसकी चिकित्सा ‘साज़ज’ शिर पीड़ा की चिकित्सा के समान है। गरम सुगन्ध या दुर्गन्ध के सूँघने से शिर पीड़ा हो गई हो तो उसकी विरोधी सुगन्ध को सूँघें यथा—

४०—कपूर, घनप्रशा, नीलोत्तर। किन्तु यदि सुगन्ध या दुर्गन्ध गरम होने के अतिरिक्त शुष्क भी हो तो कपूर इत्यादि में मक्खन अथवा घृत मिलाकर सूँघें। गन्ध यदि तर हो तो कपूर और चन्दन सूँघें।

४१—कपूर	१ तोला
गौ. का घी	१ तोला
कद्. का तैल	१ तोला

—घी को कद्. के तैल के साथ अग्नि पर गरम करके उतार लें और किञ्चित् ठण्डा हो जाने पर (फिर भी कुछ-कुछ गरम हो) कपूर को पीस कर मिलावें और किसी शीशी में डाल कर रखलें। इसका सूँघना, शिर पर मजना अति गुणकारी है।

‘दूदी’ (कृमीय) शिर पीड़ा की चिकित्सा

पहले हुक्के को जल से नाजा करें और तम्बाकू का धम जगाने के स्थान पर—

४२—मंदार की जड़ का छिलका	१० तोला
डाल चीनी कलमी	३ माशा
मुदीर मंग	३ माशा
मिर्गफ	६ माशा

प्रत्येक समभाग

—लेकर इसकी १४ ठिकिया बनालें चतुर्थांश विलम में रख कर मिलावें। किन्तु यह ध्यान रहे कि यह क्रिया घर के सब द्वार और छिद्र बन्द करके वायु शून्य घर के भीतर होवे, रोगी के नेत्रों पर पट्टी बांध कर ऊपर से लिहाफ़ उठावें और जोर-जोर से घुट (सूटे) भरवावें। इसे करते हुए मुख तथा नाक से पानी गिरगा। ४ तोला घृत को गरम करके पिलावें और आँखें खोल दें। प्रातः साय दोनों समय एक सप्ताह तक करें और सेवन करने के समय ब्रेटे ही रहें।

(२) सूघनी

कई वर्ष पुराने जूते का तब्ला जाकर कोयलो की आग जलाकर राख बनालें। इसकी चुटकी भर नस्य (सूघनी) नाक में सुधावें। कीड़े मकड़कर भूमि पर आ गिरेंगे।

पथ्य—केवल गेहूं का आटा चने की अलूनी और घी में घुपड़ी रोटी खिलावें।

‘तजाज़ी’ तथा ‘अक्रय नोमी’

(शिर की पीड़ाओं की चिकित्सा)

‘तजाज़ी’ शिर पीड़ा मस्तिष्क के हिलने से होती है और मस्तिष्क का हिलना किसी गहरी चोट के लग जाने और मैथुन क्रिया के समय तीव्र रसोद्रेक उत्पन्न हो जाने से हो सकता है। इसकी चिकित्सा अनुकूल अवस्था के अनुसार की जाती है।

‘उक़ब नोमी’—शिर पीड़ा नींद के पश्चात् दुबल मस्तिष्क वालों को हुआ करती है। इसकी चिकित्सा माही शिर दर्द के समान—जिस प्रकार का दोष हो उसके अनुसार—होती है। फिर भी उपजे या अक्षीर की बकड़ियों की राख को सिरके के साथ साथ और कनपटियों पर मलना लाभकारी है।

‘शकीकी’ शिर पीड़ा की चिकित्सा

४३—बाढाम गिरी झीली हुई

आधी गिरी

मफेट मिर्च

२ दान

—पीस कर दोनों और नस्य दें।

४४—गरम दोषों में नीलोफर, वनप्रभा, काहु, परग्यतमी, गुल सुर्य लगाव और पीड़ा स्थान पर गिरावें। यदि दोष उगड़े हों तो बाबूना शोया को पोदीना के पानी में आँटाकर शिर पर डालें और जल तथा नमक के साथ मिलाकर मँदती गिरावें और साक्रिया (जगलों सुदाघ का गुँद), पाम्त बीरु क्रियर, प्यात्र, फर्फ़ून रीदान को शराब में मिला कर लेप करावें और अफ़ोम की काग़जी पर्पटी लगावें जिससे शिराय घटकने में एक जाय।

४५—सूरज चढ़ने से पूर्व प्रातः दूध में गौ का घृत डाल कर पीना लाभदायक है।

नोट—यह भी अनुभव मिष्ट है कि अमृत धारा के लगाने, स्थान और नाक में डालने से पर्याप्त लाभ होता है।

प्रधान शिर वेदनाओं की यूनानी मतानुसार चिकित्साओं का वर्णन यहाँ समाप्त होता है। इनके अतिरिक्त कतिपय यूनानी ग्रन्थों में शिर की कुछ अन्य उप-पीड़ाओं और उनकी चिकित्साओं का भी उल्लेख पाया जाता है जो नीचे लिखे अनुसर हैं—

नज़ली शिर पाड़ा और उसकी चिकित्सा

यह ‘नज़ला’ से उत्पन्न होती है।

चिकित्सा—

१—राई के काथ से पेरों को धोवें।

१-नज़ला दूर करने वाली औषधियाँ सेवन करें।

‘मुदी’ शिर पीड़ा और उसकी चिकित्सा

यह शरीर और चक्षों के स्वच्छ न रहने, स्नान न करने और नियमित रूप से पाख़ाना न जाने तथा गरिष्ठ भोजन करने और फिर व्यायाम न करने से जो अष्ट अवशेष “सुद्दा” के नाम से शरीर में रह जाते हैं उनसे उत्पन्न होती है। इसकी चिकित्सा दोषज शिर पीड़ाओं

की चिकित्सा के समान है। जिस जिम् दोष की प्रधानता पायी जाय उसी के निवारणार्थ चिकित्सा करें।

जकाई शिर पीड़ा और उसकी चिकित्सा

यह पूर्व वर्णित 'मार्जज' शिर पीड़ा का ही एक भेद है। दुर्बल मस्तिष्क वालों को तीव्र सुगन्ध या दुर्गन्ध के सूँघने से यह शिर पीड़ा होती है।

चिकित्सा—

४६—शीरा काढ़ा ४ माशा
खशख़ाश ४ माशा

—शर्बत खशख़ाश १ तोला के साथ पिलावें।

४७—तरबूज का पानी खशख़ाश के शर्बत के साथ मिलाकर पिलावें।

४८—खशख़ाश के तैले की मालिश शिर पर करें।

ज़ाहरी शिर पीड़ा की चिकित्सा

विषैले जानवरों के काटने से यह होती है। चिकित्सार्थ दूध घी अथवा मगज धिनौले घोटकर पिलावें। पपीता और निर्विषी भी लाभदायक हैं।

ऐसाबा शिर पीड़ा की चिकित्सा

यह पीड़ा भृकुटियों के एक ओर होती है। इसकी घेचैन टीमों से रोगी घबरा उठता है। इसकी गणना पहले तो 'शकीका' (आवा शीशी) में होती थी किन्तु अब इसका वर्णन पृथक् ही किया जाता है।

चिकित्सा—

४९—अफ़्रीम
रसौत

कपूर
सौक

केशर

समग़ अरबी (गौंद कीकर)

प्रत्येक समभाग

—लेकर चारोंक पीमले और पीड़ा के स्थान पर लगावें।

५०—तबासीर
अफ़्रीम
रोगन गुल

केशर
खी दुग्ध
रीठे के बीज

—की नस्वार (सूँघनी) सुघावे।

५१—सूर्योदय के पूर्व १ माशा से २ माशा तक नौसादर को पानी में मिलाकर पिलावें।

बैजा, नायवा, खोदह शिर पीड़ा की चिकित्सा

समस्त शिर की पुरानी पीड़ा को 'बैजा' अथवा 'बैजी' कहते हैं (वर्णन पीछे हो चुका है)। जो पीड़ा रुक रुक कर कुछ काल के अनन्तर हो और अङ्ग के एक ओर होवे, उसको 'नायवा' कहते हैं और जो शिर पीड़ा शिरको चारों ओर से घेरे हुए हो वह 'खोदह' कहलाती है। इसके लक्षण इस प्रकार हैं—

मुख और नेत्रों का लाल हो जाना, मुख का रङ्ग काला सा पड़ जाना, हृदय तथा गर्दन की शिराओं का फूल जाना, मुख से दुर्गन्ध आना, पित्ताधिक्य से शरीर में सुइयां-सी चुभना, दाह, कफ तथा श्लेष्म की अधिकता, नींद अधिक आना, नथुनों में रतुबत रहना, वाताधिक्य हो तो चिन्ता और परेशानी करने वाले स्वप्न देखना इत्यादि।

चिकित्सा—

जिस दोष की प्रधानता हो पूर्व वर्णन के अनुसार उमके निवारणार्थ करें।

शिरोरोग विवेचन

लेखक--डा० प्यारेलाल गुप्त रम शास्त्री, वैद्य विशारद, भिपकूमणि, मुंगेली (विलासपुर)

वैद्यवर श्री डाक्टर प्यारेलाल जी गुप्त रस-
शास्त्री मुंगेली (विलासपुर) के गरय मारय
चिकित्सकों में से हैं। आप उमेदकुंवर घर्मार्थ
डिस्पेन्सरी के सचालक होने के कारण अपने प्रान्त
में अच्छे लोकप्रिय हैं। आपने अपने लेख में
शिरोरोगों पर अच्छा प्रकाश डाला है। उभयतः
विवेचन से लेख अधिक महत्वपूर्ण हो गया है।

—आचार्य हरदयाल वैद्य



लेखक

विशेषाक के निकालने से श्रीमान कविराज हरदयाल
जी ने श्रीमान वैद्य बाकेलाल जी गुप्त की जो भीष्म
पितामह से तुलना की है यह सत्य ही है क्योंकि वैद्य
जी ने अभी तक जो भी विशेषाङ्क निकाला है उसने
चिकित्सक समाज से एक नयी भारी प्रति कर दी है
और अभी तक वैद्य जी ने विशेषाङ्क निकालने की
भारणा को अटल रखा है। प्रति वर्ष की भांति इस
वर्ष भी ऊर्ध्वजत्रुजरोगाङ्क के नाम से भारत के यशस्वी

विद्वान प्रमिपल श्री हरदयाल जी वैद्य वाचस्पति के
सम्पादकत्व से निकल रहा है, अत्यन्त प्रसन्नता की बात
है। अस्तु श्री वैद्य बाकेलाल जी गुप्त ने मुझसे उक्त
विशेषाङ्क के लिये लेख भेजने का आग्रह किया परन्तु
समयाभाव और अयोग्यता का अनुभव करते हुए भी
मैंने हरदयाल वैद्य वाचस्पति जी को अपनी विवशता का
पत्र लिख दिया क्योंकि उन जैसे विद्वान के पास अपना
लेख लिख भेजने की योग्यता नहीं पाता परन्तु फिर भी वैद्य

वाचस्पति जो ने मेरी विवशता को स्वीकार करते हुए लेख लिख भेजने का जो आदेश दिया उसे शिरोधार्य करना ही पड़ा और उन्हीं के कथानरूप पर यह लेख लिखने का साहस कर रहा हूँ संभव है कुछ त्रुटियाँ हों जिसे पाठक क्षमा करेंगे।

भेद

आयुर्वेद में ११ प्रकार के शिर रोग हैं—१-वातज २-पैत्तिक ३-कफज ४-सन्निपातज (त्रिदोषज) ५-रक्तज (रुधिर से) ६-तृणज ७-कुमिज ८-सूर्यावर्त ९-अनत-वान १०-अर्धावभेदक और ११-शंखक।

शिर दर्द स्वतः कोई रोग नहीं है बल्कि किसी रोग का कारण है इसलिये शिर रोग की चिकित्सा करने से प्रथम रोग का कारण देख कर मूल रोग की चिकित्सा करने से शिर दर्द दूर हो जाता है।

१-वातज शिर दर्द

(Neuralgic or Nervous Headache)

अधिक शीत या अधिक गर्मी लगने से यह दर्द अकस्मात् उत्पन्न होता है जो कि दिन को कम और रात्रि को अधिक होता है तथा बाधने एवं सेकने से दर्द में शांतता मिलती है। मस्तिष्क की त्वचा और मांस में दर्द होता है, माथा और भौ की त्वचा को हिलाने में अधिक दर्द मालूम होता है। शारीरिक निर्बलता, नाजुक प्रकृति, उपदंश, गठिया रोग इत्यादि कारणों से रक्त दूषित होने पर हो जाया करता है।

२-पैत्तिक शिर दर्द (Biliary Headache)

यह दर्द दो प्रकार का होता है जो कि यकृत के दूषित होने पर होता है—जब दर्द बराबर होता है तब आमाशय की निर्बलता से और यदि दर्द होकर थोड़ी देर बन्द होजाता है तब भोजन की गड़बड़ी से होता है। यह रोग बदहजमी, गरम पदार्थों के अधिक सेवन इत्यादि कारणों से यकृत दूषित होकर पित्तज शिर दर्द होता है। जब पित्त आमाशय में गिरता है तब शिर दर्द हो जाता है, जो मिचलाना, वमन होना, मुख

का स्वाद कड़वा मालूम होना, प्यास अधिक लगना, कनपटी की नसों का फटकना, मस्तिष्क का अङ्गार की तरह गरम रहना, नाक एवं आँखों में दाह रहना आदि लक्षण होते हैं। पित्त की धमन अथवा दस्त हो जाने से दर्द में आराम हो जाता है।

३-कफज शिर दर्द

यह सर्दी के कारण से पैदा होता है, शिर भरा हुआ सा मालूम होता है। यह जुकाम, इन्फ्लूएन्जा, सन्निपात आदि से भी होता है, मस्तिष्क के श्लैष्मिक में ठण्डक पहुँचने से ही यह दर्द होता है, यह दर्द मन्द-मन्द एवं भरा हुआ सा होता है।

४-सन्निपातज शिर दर्द

वात, पित्त, कफ तीनों दोषों के कुपित हो जाने से इन्हीं दोषों के लक्षणों के युक्त यह दर्द होता है। यह दर्द बहुधा सन्निपात, निमोनिया आदि रोगों में हुआ करता है।

५-रक्तज शिर दर्द

यह कई प्रकार का होता है जैसे—

(Congestive Headache)

रक्त संचय से शिर दर्द होना

इस रोग में मस्तिष्क की नसों में रक्त भर जाता है पहला - धमनी (Artery) में रक्त संचय होने से होता है। इसका कारण हृदय के बाँये कोष्ठ का मोटा होना, फुफुस और हृदय का रोग, ज्यायाम न करना, मद्य का सेवन, कब्ज का रहना आदि है। इसमें प्रदाह युक्त शिर दर्द होता है। दूसरा - शिर (Vein) में रक्त संचय होने से होता है। इसका कारण स्त्रियों में मासिक धर्म की अनियमितता, प्रदर, शारीरिक निर्बलता, रक्त विकार, भोजन की गड़बड़ी है। इसमें शिर भरा हुआ थोड़ी बहुत पीड़ा, चेहरा मुरझाया हुआ, आँखें लाल और नाड़ी की गति तीव्र होती है। यही पीड़ा पतले रक्त वाले निर्बल पुरुष को होवे तो हृदय में घड़कन, कनपटी की नाड़ियों में फटकन होती है, चेहरा

पीला, ओष्ठ फीका एवं हाथ पैर ठण्डे होते हैं। नाजुक प्रकृति के वह मनुष्य जो शोक और परिश्रम में लिप्त हैं, उनके कानों में भिन्न-भिन्न प्रकार के शब्द सुनाई देना एवं आंखों के सामने चिनगारियां उड़ते हुए सा दिखाई देना इत्यादि लक्षण होते हैं।

(Cerebral hyperaemia)

मस्तिष्क में रक्त की अधिकता

इस रोग का कारण अधिक मद्य सेवन, ल लगना वात आदि होते हैं। इसमें हर समय शिर में दर्द कानों में साय-साय शब्द का सुनाई देना, चिढ़चिड़ा न्वभाव, बुद्धि का विकृत हो जाना, चेहरा लाल, शिर गरम, शिर भारी, अनिद्रा, हाथ पांव ठण्डे, परिश्रम में कष्ट होना, चक्कर आना, कब्ज का रहना इत्यादि लक्षण होते हैं। चन्द्रिया के पीछे भी थोड़ा-थोड़ा दर्द रहता है। इस रोग में मस्तिष्क का भीतरी आवरण मोटा और गढ़ा हो जाता है, मस्तिष्क क भूरे रङ्ग का हिस्सा जिसे कि (Cortex) कहते हैं लाल हो जाता है और उसका उभार दबकर सिकुड़ जाता है, यह रोग अधिकतर रक्त प्रकृति वालों में देखा जाता है।

इस रोग के बढ़ जाने पर सकता (Apoplexy) भी हो जाया करता है।

(Cerebral Anaemia)

मस्तिष्क में रक्त की कमी

इस रोग में रक्त की कमी, हृदय की निर्बलता, गले की धमनी, नाडियों (Carotid artery & Nerves) पर किसी गूँस या चतौड़ी आदि के दबाव से मस्तिष्क में रक्त का रुक-रुक कर पहुँचना, यानी इस रोग में पूरे मस्तिष्क अथवा उसके किसी हिस्से में रक्त का कम पहुँचना ही कारण है। रोग होने के पूर्व शिर में दर्द, शिर घूमता हुआ सा मालूम होना, कानों में बाजा जैसे शब्द सुनाई देना आंखों में धुंधलापन मालूम होता है। जब मस्तिष्क में रक्त की कमी हो जाती है तब चेहरोशी हो जाती है, हाथ पांवों में ऐंठन होने लगती है, नेत्रों की

पुतलिया फैल जाती हैं, मुँह का रंग फीका तथा सफेद हो जाता है।

६-क्षयज शिर रोग

मस्तिष्क के अन्दर की बसा, रक्त, वायु और कफ का क्षय होने से भयङ्कर शिर दर्द होता है, जिसमें छीकें अधिक आती हैं, शिर गरम रहता है। इस रोग में नम्य पमीना निकालना, वमन कराना, धूम्रपान अथवा रक्त का निकालना हानिकारक है।

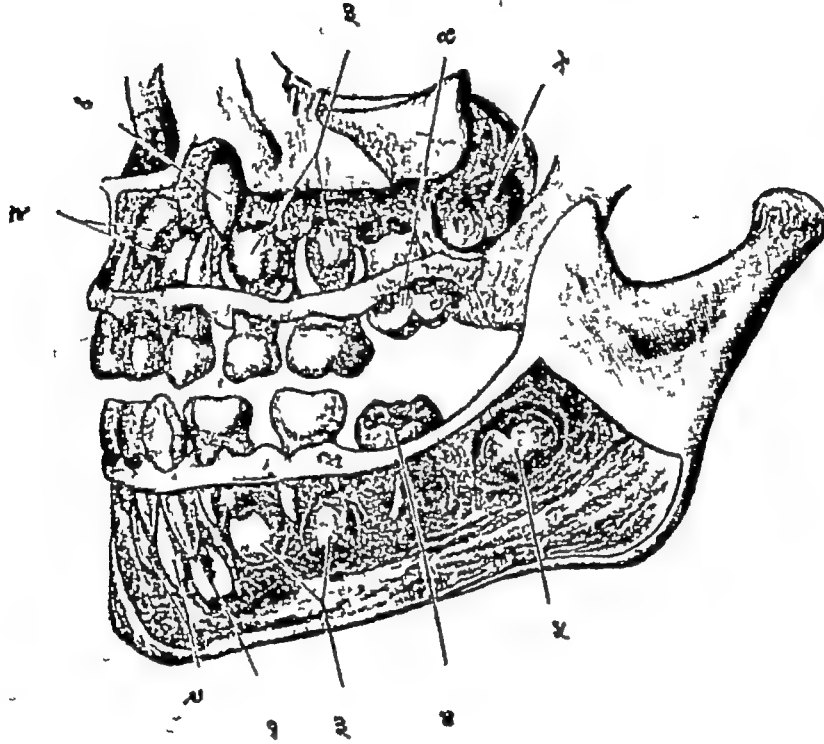
७-कृमिज शिर रोग

मस्तिष्क में कृमि उत्पन्न नहीं होते बल्कि नाक की हड्डी के समीप होते हैं कोई मस्तिष्क और शिर के परदे के समीप कीड़े की उत्पत्ति स्थान बतलाते हैं। उस स्थान पर जब मल मखिन हां जाना है तब उसमें पूँय पैदा होकर कृमि हो जाया करते हैं जिसमें मस्तिष्क में खुजली, काटने की तरह दर्द तथा टोचने, फड़कने की तरह दर्द, नाक ने गंध या रुधिर का आना आदि। यह रोग छत्तीस-गढ़ की छोटी जानियों में बहुतायत से देखने में आता है जिसमें यह सन्देह किया करते हैं कि कान के अन्दर बगई (बधई, कुकरौड़ी जो कि कुत्तों के कान या शरीर में रहते हैं) घुस गई और वही कीड़ा शिर में चला गया और वहाँ बच्चे पैदा कर डाले किंवदन्ति की कई तरह की बातें करते हैं परन्तु विश्वसनीय नहीं है क्योंकि कान के अन्दर वह कीड़ा घुस कर ज़िन्दा नहीं रह सकता क्योंकि वहाँ कीड़े को हवा नहीं मिल सकती।

८-सूर्यावर्त

यह एक विचित्र प्रकार का दर्द है जो प्रातः काल सूर्योदय कसमय दर्द प्रारम्भ होता है और ज्यों-ज्यों समय बढ़ता है दर्द भी बढ़ता जाता है, मध्याह्न काल १२ बजे तो दर्द बहुत जोरों का हो जाता है और मध्याह्न के बाद से दर्द भी कम होता जाता है और सायं काल को दर्द बिल्कुल बन्द हो जाता है।

६ वर्ष के बच्चे के स्थाई दाँतों का विकास



- १—भेदक दन्त
- २—कर्त्तन दन्त
- ३—अग्र चर्वणक
- ४—प्रथम पश्चिम चर्वणक
- ५—द्वितीय

६-अनन्तवात

यह बड़ा दुष्ट रोग है, वात, पित्त, कफ तीनों दोषों को कुपित करके मन्दा नादी को पीड़ित कर भैंहिं, कनपटो, नेत्र इनमें तीव्र वेदना उत्पन्न कर देता है। गण्ड स्थान के समीप कण्ठपी होने लगती है, ठोड़ी जकड़ जाती है, आँख, भ्रुकुटी और शङ्ख प्रदेशमें भी तीव्र वेदना होती है।

१० अर्धावभेदक (आधा शीशी)

(Sick Headache)

यह रोग अति मैथुन, रुच एवं वादी भोजन मत्त, मूत्रादि के वेगों को रोकने, अनिद्रा, रात्रि जागरण, रक्त की खराबी, अत्यन्त परिश्रम करना, अधिक धूप का सेवन करना, स्त्रियों में अनियमित मासिक धर्म का होना, गुल्म इत्यादि कारण से पैदा होता है। दर्द होने के प्रथम तवियत सुस्त, आँखों के सामने चिंगारियाँ उड़ते हुए मालूम होना, शिर का घूमना आदि होता है, फिर दर्द शुरू हो जाता है। प्रथम भौं और कनपटो में धीरे-धीरे पीड़ा होती है फिर धीरे-धीरे दर्द बढ़ जाता है यहाँ तक कि शिर भङ्गा जाता है, रोशनी और आवाज सहन नहीं होती, कानों में बाजे जैसे शब्द सुनाई देते हैं। चेहरा पीला पड़ जाता है, जो मचलाता है, उबका-उबका आती हैं, यह दर्द शिर के आगे भाग में ही रहता है। यह दर्द जब बढ़ जाता है तब किसी-किसी में आँख कमजोर हो जाती है एवं कान भी बहिर हो जाते हैं। यह दर्द दो-तीन घंटे से लेकर चौबीस घण्टे तक रहता है फिर बन्द हो जाया करता है।

११-शङ्खक शिरोरोग

सम्पूर्ण शिरोरोगों से यह भयङ्कर और असाध्य रोग है। दुष्ट हुये वायु, रक्त और पित्त बढ़कर नेत्रों में सूजन करते हैं, पीड़ा और प्रदाह युक्त नेत्र लाल हो जाते हैं और विष के वेग के समान बढ़कर गले

को रोक देता है। इस रोग से रोगी तीन दिन में ही मृत्यु को प्राप्त हो जाता है। इस अवधि के बीच यदि योग्य चिकित्सक के द्वारा चिकित्सा की गई तो रोगी के बचने की आशा की जा सकती है।

यूनानी मत से शिर रोग के २१ भेद माने हैं। हम पहले ही लिख चुके हैं कि शिर रोग स्वतन्त्र नहीं है बल्कि अन्य रोग का कारण है अथवा अनुचित आहार विहार करने से दर्द तो जामा करता है। यूनानी वाले तथा एलेोपैथी आदि पंथी वालों ने जो भी शिर रोग का भेद बतलाया है वह सब आयुर्वेद के अन्तरगत आ गया है फिर भी जानकारी प्राप्त होने के लिए यूनानी और एलेोपैथिक का भी लक्षण लिखा जा रहा है।

यूनानी नाम—

१-साजिज (दोष रहित), २-मादूदी ३-मुशार ४-जौके ५-कुम्बत ६-आर्जो ७-युवसी ८-वर्मी ९-जिमआहे १०-हम्मामी ११-मद्यपाई १२-सकती १३-जघी १४-वैजी १५-वोहरानी १६-शम्मी १७-सुदूदी १८-कुदी १९-जौजई २०-अदवे २१-शक्कीकी

(१) साजिज—यह एक साधारण शिर रोग है जो बिना किसी दोष के ही प्रकृति में कुछ अन्तर आ जाने से हो जाया करता है धूप या आग की गर्मी से शिर में दर्द हो जाता है।

(२) मादूदी—आयुर्वेद वालों ने वात, पित्त, कफ तीन दोष माने हैं और यूनानी वाले वात, पित्त, कफ और रक्त गुंसे ४ दोष मानते हैं अतएव इन्हीं में से किसी दोष का कुपित होकर जो शिर दर्द होता है उसे मादूदी का शिर दर्द कहते हैं जिमका अलग अलग लक्षण लिखा जा चुका है।

(३) मुशार—यह दूसरे अङ्गों के संयोग से होता है। जैसे गुदा, पिंजली, आमाशय, पैर, कलाई, एड़ी, हथेली, पीठ, कलेजा, बाजू, गर्भस्थान, तिखी, दिल और आमाशय के बीच, पेट की ऊपरी भित्री, पीठ अथवा पदों के संयोग से इस तरह १४ प्रकार के

संयोगक शिर दर्द होते हैं ।

(४) जौफे—दिमागी अथवा दिमाग के कमजोर हो जाने से जैसे ध्यानादिक, स्मरण शक्ति, विचार, मस्तिष्क सम्बन्धी कार्यों में तथा चलने फिरने में उपद्रव या कष्ट हो, दिमाग की निर्बलता—थोड़े ही कारण से यथा दुर्गन्ध या खुम्बू की तीव्रता अथवा सूँघने में, बुरे शब्द से, भोजन पचते समय भाष के परमाणु चलने से इत्यादि ।

(५) कुव्वत—हिस्से दिमागी अर्थात् दिमाग की ज्ञान शक्ति के बलवान हो जाने के किंचित कारण के प्रभाव में । यह प्रभाव ज्ञान शक्ति के बलवान होने से होता है ।

(६) आजी—किन्नी दूसरे रोग के कष्ट आदि से जैसे ज्वर ।

(७) युवसी—दिमाग की खुष्की से यह रोग देह का मूल अधिक निकल जाने के पीछे होता है । जैसे—अर्श पेचिश, स्त्रियों का आर्तव, उपवास, नकसीर, नजला, दस्त, वमन, फस्ट खोलना इत्यादि कारणों से शरीर में शुष्कता आने पर दिमाग की खुष्की हो जाने से शिर में दर्द होता है ।

(८) वमी—शिर के किसी भाग के सूज जाने से—इसे सरशाम कहते हैं ।

(९) जिमआई—संभोग की अधिकता से जो शिर दर्द होता है ।

(१०) हम्मामी—अधिक देर तक स्नान करने अथवा शिर पर पानी की तेज धार ढालने से होता है ।

(११) मद्यपाई—नशीली चीजों का मेवन करने पर उत्पन्न शिर दर्द ।

(१२) सकती—गिर पड़ने की धमक से ।

(१३) जवीं—शिर में चोट लगने से ।

(१४) वैजी—यह दर्द टोप की तरह याने शिरके संपूर्ण भाग को घेरे रहता है । यह दर्द रुककर नहीं होता बहुत दिनों तक लगातार समान रहता है । यह दर्द

किंचित कारण से भी बढ़ता और उभरता है । शब्द, प्रकाश, लोगो का मिलना जुलना बहुत बुरा लगता है । किंतु अंधेरे में अकेले बैठे रहने से कुछ विश्राम मालूम होता है । यह दर्द हथौड़े से फोड़ने, खींचने मरोखा होता है ।

(१५) वोहरानी—दूसरे रोगों के दौड़ा से ।

(१६) शम्मी—तीव्र खुम्बू या तीव्र बदबू के सूँघने से उत्पन्न होने वाले शिर दर्द को कहते हैं ।

(१७) सुद्दी—दिमाग के किन्नी हिस्से में गाँठ पड़ जाने से होता है जैसे कि उन रोगों में जिनमें रक्त दौड़ना है या उन पदों की रुधिर वाहिनी और शक्ति दाहिनी रर्गा में जो शिर की खोपड़ी के भीतर है कोई दोष गाढ़ा एवं सगीन होकर रुक रहता है और गाँठ पैदा कर देता है इसमें जो शिर दर्द होता है उसे सुद्दी कहते हैं ।

(१८) दुही—दिमाग में कीड़ा उत्पन्न हो जाने से यह कृमिज शिर रोग है ।

(१९) जौजई—बहुत चलने, फिरने, मजाक इत्यादि से उत्पन्न शिर दर्द को कहते हैं ।

(२०) अदवे नोदी—यह दर्द मोकर उठने के पश्चात् होता है ।

(२१) शकीकी—आधा शीशी आगे लिखा जा चुका है ।

नोट—यूनानी पुस्तकों में उक्त २१ प्रकार के शिर रोगों का विशद वर्णन किया गया है और प्रत्येक का इलाज भी लिखा गया है । उन सबों का पूर्ण वर्णन लिखना संभव नहीं फिर भी प्रकरण में यथा शक्ति प्रकाश डाला जायगा । यदि बुद्धिमत्ता से रोग के कारण को जानते हुए चिकित्सा की जाय तो सफलता मिलना कोई कठिन काम नहीं है । अब यहां कुछ एलोपैथिक मतानुसार खास खास शिर रोगों का वर्णन किया जा रहा है । किसी भी रोग की आयुर्वेद में पूर्ण विवेचना (कुछ खास नवीन रोग विदेश से आये हुये के अतिरिक्त)

न हो यह बात नहीं है परंतु अन्य पैथी वालों से भी यदि अच्छी बातें मालूम होती हैं तो ग्रहण करने योग्य हैं। दूसरी बात आयुर्वेद का पूर्ण रहस्य संस्कृत साहित्य में है जिसे कि संस्कृत के विद्वान ही समझ सकते हैं अतएव अन्य पैथियों का भी सहयोग लेकर ज्ञान वृद्धि करना उत्तम है।

शिर पीड़ा (Headache)

यह क्षुधा, मदिरा पान, मस्तिष्क में अधिक कार्य करना, शोक चिन्ता, इत्यादि से प्रसिप्त, ज्वरादि रोग, रक्त विकार, दांत दर्द, नेत्र रोग, कर्ण रोग, आमाशय, गर्भाशय, शिर पर अधिक बोझ लेने, पगड़ी बांधने, बाल अधिक बढ़ जाने इत्यादि कारणों से शिर पीड़ा हुआ करती है।

मस्तिष्क का हिलजाना

(Concussion of the Brain)

यह रोग मस्तिष्क के रक्त संचालन में विकार होकर उसके कार्य में भेड़ पड़ जाता है। जिसमें फुफ्फुस और हृदय निर्बल पड़ जाता है। कारण शिर में चोट लगना या धक्का लगना इत्यादि है। शिर में अधिक चोट या धक्का लग जाने से शिर भग्ना जाता है, कुछ बेहोशी आ जाती है किसी किसी को जो मचलना एवं कंप होती है, जब यही चोट या धक्का बहुत जोरों से लगता है तब आदमी मृतक के तुल्य हो जाता है शरीर उल्टा पड़ जाता है, पसीना निकलता है, आसावरोध आदि हो जाता है। हल्की चोट लगने पर कुछ देर के लिए शिर चकरा जाता है। कुछ दर्द भी होता है और थोड़ी देर में अच्छा भी हो जाता है।

मस्तिष्क का दब जाना

(Compression of the Brain)

इस रोग का कारण मस्तिष्क के भीतर पानी या प्य का जमा हो जाना अथवा रक्त का निकलना, बतौड़ी या गूमद का होना, शिर में चोट लगने से किसी हड्डी का दब कर मस्तिष्क पर दबाव पड़ना अथवा विषैली

वस्तु का मस्तिष्क में पहुँचना इत्यादि कारणों से होता है।

शिर घूमना या चक्कर आना

(Vertigo or giddiness)

इसमें सब चीजें घूमती हुई दिखती हैं, चक्कर आता है, खड़े होने पर आंखों के सामने अंधेरा मालूम होता है और अपने को सभाल नहीं सकता बल्कि किसी सहारे से बैठ जाता है यदि न बैठे तो गिर जाय। इस रोग का कारण रक्त की खराबी, अधिक मद्यपान, अनपच, शारीरिक निर्बलता, बहुमैथुन, मिरगी, सकता, हृदय, यकृत, वृक्क के रोग स्त्रियों में अनियमित मासिक धर्म का होना आदि है।

मस्तिष्क में पानी भर जाना

(Hydrocephalus chronic)

मस्तिष्क के आवरणों के जीर्ण प्रदाह से मस्तिष्क के भीतरी भाग में रक्त से एक प्रकार का तरल पदार्थ जमा हो जाता है जिससे रोगी का मस्तिष्क बढ़ा हो जाता है। यह रोग उपपक्ष, अधिक मद्यपान एवं अन्य रोग के बच्चों को अधिकता से होते देखा गया है। विशेष कर गर्भ स्थिति बालक एवं चार मास के बच्चों को होता है, युवा अवस्था में बहुत ही कम होता है। यह रोग जब गर्भ स्थिति बालक को होता है तब बच्चा जनने में कष्ट होता है। कष्ट प्रकार के बारम्बार मस्तिष्क रोग होने के बाद भी यह रोग हो जाया करता है।

लक्षण—बच्चा उत्पन्न होने के बाद रोगी अच्छा

भोजन मिलने पर भी प्रतिदिन निर्बल होता जाता है, मस्तिष्क बड़ा रहना है, माथा और गुद्दी उभरी हुई होती है, मस्तिष्क की चढ़िया की हड्डी का जोड़ खुल जाता है और तालू उभरा हुआ होता है जिससे कोई चीज हिलती हुई मालूम होती है, मस्तिष्क की त्वचा पतली तनी हुई होती है उसमें नसें हिलती हैं, चेहरा तिकौना, माथा चौड़ा और ठुड़ी पतली होती है, मस्तिष्क में पीड़ा और घुमनी मालूम होती है, नींद नहीं आती, रोगी अंधता रहता है, आँखें अध खुली रहती हैं और पुतली का संचा-

जाने कम होता है, रोगी-चिडचिड़ा हो जाता है, कँ, दस्त अथवा कब्ज की शिकायत रहती है, रोगी नाक, कान और आँठ को नोचता है, पेंठन होती है अतः से बेहोश होकर पेंठन की दशा से ही मृत्यु हो जाती है।

मस्तिष्क के आवरण का प्रदाह

(Simple Meningitis)

इस रोग का कारण अत्यन्त गर्मी, उपदश, घान, गठिया, चेचक तथा स्वप्न रोग के विष का मस्तिष्क की ओर चले जाना, थूप की गर्मी, चोट, कान, नाक के प्रदाह का मस्तिष्क तक चले जाना, मदिरा पान इत्यादि हैं।

रोग होने के पूर्व सुस्ती, चिडचिड़ा पन, शिर में दर्द और घुमनी होती है फिर युवकों के सर्दी लगकर और बच्चों में पेंठन के साथ ज्वर हो जाता है। जिससे बेचैनी रहती है, चेहरा-चिंता युक्त; नींद न आना, होता है। पीड़ा और पेंठन से रोगी निद्रालु होकर-चिल्लाने लगता है, मांस पेशियां फटकने लगती हैं, सन्निपात के कारण रोगी प्रक्षय करता है, दांत पीसता है, आँखें लाल एवं आँसुओं से भरी हुई होती हैं, टकटकी लग जाती है हाथ पांव में पेंठन होती है, कब्ज रहता है, अनजान में मल मूत्र निकल जाता है, मांस-पेशियां लकवे के कारण ढीली पड़ जाती हैं, अन्त में रोगी बेहोश हो जाता है जो कि मृत्यु की निशानी है।

क्षयी युक्त मस्तिष्क के आवरण का प्रदाह

(Tubercular Meningitis)

इस रोग का असली कारण क्षय है जिसमें मस्तिष्क के आवरणों में प्रदाह हो जाया करता है। खनाजीरी प्रकृति के बच्चे जिनकी कि ग्रन्थियां सूज जाया करती हैं उन बच्चों की आयु बहुधा एक से पांच साल तक की होती है एवं नवयुवक भी इस रोग से ग्रसित हो जाया करते हैं। मस्तिष्क में चोट लगना, अचानक बर जाना तथा बच्चों में कष्ट के साथ दांत का निकलना आदि भी इस रोग के कारण हैं।

यह रोग तीन भागों में विभक्त है—

१—रोग के पूर्व एक माह तक बच्चा निर्मल, शिर चकराना, ज्वर, हाथ पांव में पीड़ा, चलते समय पांव घसीट कर चलना और अचानक सोते में चित्ताकर जाग उठना। लक्ष्य-ज्वर, चिडचिड़ा स्वभाव, कभी खेचते-२ मांके गोद में जा छिपना यदि दुध मुँहा हुआ तो अपनी माँ की छाती में चिपट जाता है, यदि कुछ बड़ा हुआ तो शिर दर्द बतलाता है। घुमनी के कारण डधर-डधर देख कर रोने लगता है, चलते समय कभीपाँव घसीट कर चलता है। हरे रंग की कँ होती है, पाचन शक्ति निर्बल, कब्ज रहना, बच्चा बेचैन आँसुता रहता है, नींद न आना, किंचित आदत से जग जाना, प्रकाश सहन नहीं होना आदि होता है इसके एक सप्ताह बाद दूसरा दर्जा शुरू हो जाता है।

२—इसमें तेजरी चढ़ाये चुपचाप पड़े रहना, शिर व्यथित रहना, शब्द सहन नहीं करना, आँखों के सामने चिनगारी उड़ते हुए दिखाई देना, पेंठन होना, कानों में शब्द सुनाई देना, और घाम्बार चिल्लाना, रोगी बड़ा हो तो शिर दर्द बतलाता है पेंठन, होती है, म्यानीय लकवा या सन्निपात से लक्ष्य उत्पन्न हो जाते हैं। इस अवस्था के एक दो सप्ताह बाद तीसरा दर्जा शुरू हो जाता है।

३—इसमें रोगी बेहोश पड़ा रहता है, शरीर की मांस पेशियां ढीली पड़ जाती हैं, इसकी अवधि एक से तीन सप्ताह तक होती है। कभी २ एका-एक पेंठन होकर प्राणान्त कर देता है और कभी झूठा लाभ मालूम होकर कुछ दिन बाद पीछे से अचानक श्वासवरोध होकर मृत्यु हो जाती है।

मस्तिष्क का प्रदाह (Cerebritis)

इस रोग में मस्तिष्क और उसके तीनों आवरण प्रदाह युक्त हो जाया करते हैं जो कारण आवरण के प्रदाह में बतलाये गये हैं उनके अतिरिक्त खोपड़ी की हड्डियों का मुरदा पड़ जाना, नाक, कान की हड्डियों के रोगों का मस्तिष्क की ओर फैल जाना, रक्त का विषैला

हो जाना, फुफ्फुस प्रदाह, मल मूत्र का बन्द हो जाना, इत्यादि कारण हैं। मस्तिष्क के आवरणों के प्रदाह के कारण मस्तिष्क में प्रदाह हुआ हो तो शिर दर्द बातचीत में अधिक बंद जाता है, कै, आँखाँ, एंठन, हाथ पाँव ठण्डा होना, आरम्भ में आँखों की पुतलियाँ सिकुड़ी हुई और बाद में फैली हुई होती हैं, श्वास गहरी ठण्डी और शीक नहीं चलती, कब्ज, मूत्रावरोध, १०२ डिग्री तक ज्वर, सुस्ती इत्यादि लक्षण होते हैं यह लक्षण किमी रोगों में एक किसी में दो तीन तक होते हैं। इन लक्षणों के एक दो दिन बाद हाथ पाँव का ठण्डा हो जाना, बोल नहीं सकता, रोगी सुपचाप पड़ा रहता है। मांस पेशियों में फड़कन होती है, कर्मेन्द्रिय में फर्क पड़ जाता है। आरम्भ में जो मिचलाना और कै होने से मस्तिष्क प्रदाह और यदि बारम्बार एंठन हो तो मस्तिष्क के आवरण का प्रदाह समझो। इस रोग का परिणाम अच्छा नहीं होता ६०, ६५ सैकड़ा मृत्यु हो जाती है। इसकी अवधि एक से ४ सप्ताह तक होती है। कभी २ यह रोग क्षय या उन्माद रोग में बदल जाया करता है।

मस्तिष्क का नरम पड़ जाना

(Softing of the Brain)

यह रोग अधिकतर वृद्ध और निर्बलों को हुआ करता है। युवकों में इसका कारण मस्तिष्क में गाढ़ का पड़ जाना अथवा मानसिक परिश्रम है।

लक्षण—शिर में थोड़ा दर्द, आँखों के सामने अंधेरा, बुद्धि में अन्तर आजाना, चिड़चिड़ा स्वभाव, थोड़े कष्ट से रोना, हाथ पाँव में चींटी रंगते हुए प्रतीत होना, कभी कड़ापन मालूम होना, कभी सुन्न हो जाना और भोजन के उपरान्त ऊँचे रहना इत्यादि।

मूर्छा (Comma)

इस रोग में मस्तिष्क की नाड़ियाँ में रक्त भर जाता है जिससे मस्तिष्क में दबाव पड़ कर रोगी बेहोश हो जाता है, इसमें मूर्च्छा, मृगी, वायुगोला, मस्तिष्क

का हिल जाना, दब जाना, प्रदाह, बतौड़ी, पानी या रक्त का सञ्चय हो जाना, लू लगना, विजली का धक्का लगना, रक्त का विषैलापन इत्यादि कारण हैं। इसमें रोगी मूर्छित पड़ा रहता है, हाथ पाँव नहीं हिलना, आँखें और चेहरा लाल हो जाता है, जगाने में नहीं जागता।

सक्ता (Apoplexy)

इस रोग में मस्तिष्क के अन्दर किसी स्थान का थोड़ा बहुत रक्त निकल कर बेहोशी सी हो जाती है जिससे रोगी मृतक के समान अपने शरीर को हिलाने-डुलाने नहीं सकता, केवल हृदय और श्वास की गति का सञ्चालन होता है। मस्तिष्क की नाड़ियाँ रक्त से भरकर फट जाती हैं और कभी उसमें से रक्त-तरल निकल कर रोग का कारण हो जाता है। यह रोग चालीस वर्ष अथवा उसके बाद की आयु वालों को बहुधा होता है। इस रोग का कारण—अधिक मैथुन करना, व्यायाम न करना, मस्तिष्क में अधिक रक्त का सञ्चय हो जाना, मद्य अथवा अफीम का अधिक सेवन करना, बुद्ध या गठिया रोग के विकृत रक्त से दिल धक्कना, जोर से गाना बजाना, जोर से खांसना, झुँकना, शौच के समय-अधिक जोर लगाना इत्यादि हैं।

पूर्वरूप—बारम्बार शिर-दर्द, कानों में अनेक प्रकार के शब्द सुनाई देना, दोहरी वस्तु दिखाई देना, नकसीर फूटना, जो मिचलाना, शिर का घूमना, सोने में डर जाना, स्पष्ट शब्द न बोल सकना, आँधे चेहरे का लकवा आदि।

लक्षण—रोग उत्पन्न होने के बाद पाँच मिनट से सत्ता-इस घण्टे तक रहता है। जिससे रोगी बिल्कुल बेहोश, मुर्दे की तरह हो जाता है, खुराटे से श्वास लेता है, मुँह से फेन निकलता है। आँखों की पुतलियाँ फैली हुई होती हैं। दात बन्द हो जाते हैं, निगलने की शक्ति नहीं रहती, मलमूत्र अनजान में निकल जाता है अथवा अवोष हो जाता है, हाथ पाँव ठण्डे हो जाते हैं। कभी होश में आकर

लकवा रोग से प्रमित हो जाता है अथवा बुद्धि का भ्रम हो जाता है, कभी-कभी उक्त अवस्था में ही मृत्यु तक हो जाती है।

इसरोग की पहिचान मूत्र विष (Uraemia) मिरगी (Epilepsy) मूर्छा, अफीम या मदिरा की बेहोशी से करते हैं जैसे—मूत्र विष में रांगी का मूत्र चन्द हो जाता है श्वास में मूत्र की गन्ध आती है और हाथ पाँव में पोंठन होती है। मद्य की मूर्छा में मुख से मद्य की वास आती है और दोनों आँखों की पुतलियाँ एकसी होती हैं याने एक की फैली और एक की मिक्की नहीं होती और जगाने पर हाँ हूँ करता है। मिरगी की बेहोशी में हाथ पाँव में पोंठन होती है, मुख से झाग निकलता है परन्तु मक्का के समान खर्राटे की तरह श्वास नहीं लेता। अफीम विष की बेहोशी में रोगी जोर-जोर से खर्राटे से श्वास लेता है, दोनों नेत्रों की पुतलियाँ सिक्की हुई होती हैं और जगाने से जाग पड़ता है। स्त्रियों के हिस्टोरिया में मुख से झाग नहीं निकलता और थोड़ी देर में होश में आ जाती है।

चिकित्सा

शिर रोग पर पूर्ण विवेचन और उसके अनुसार चिकित्सा तो शिररोग पर विशेषाङ्क निकले तब ही लिखी जा सकती है क्योंकि विषय बहुत बड़ा है, स्वतन्त्र रूप से एक ग्रन्थ ही तैयार हो सकता है। फिर भी साधारण शिर रोग (शिर दर्द) पर प्रयोग लिखा जा रहा है इसके प्रथम एक आसन का प्रयोग लिख रहा हूँ जो कि मेरे स्वत पर अनुभावित है—

बहुत वर्ष पूर्व की बात है कि मैंने मनोविज्ञान की साधना की उसके साथ लिखने पढ़ने का कार्य भी अधिक करता रहा, रात्रि का जागरण भी होता था थोड़े दिनों के बाद मेरे शिर में दर्द उठा यह दर्द दौरे के साथ हुआ करता था, बहुत कुछ चिकित्सा की परन्तु लाभ नहीं हुआ दर्द के समय तो ऐसा मालूम होता था कि क्या करूँ कभी-कभी तो जीवन से भी निराश हो जाना

पड़ता था। मनोविज्ञान से भी इस दर्द को दूर करना चाहा परन्तु असफल रहा इसी बीच में आसन सम्बन्धी विषय पर एक महात्मा का भाषण सुनने को मिला। आसन सम्बन्धी पुस्तक मगाकर अध्ययन किया। मालूम हुआ कि शिर दर्द को दूर करने के लिए शीर्षासन में अपूर्व गुण है, इसके अतिरिक्त यदि नियम पूर्वक शीर्षासन किया जाय तो शरीर के सम्पूर्ण अवयव दृष्ट-पुष्ट हो जाते हैं। शीर्षासन पर विवेचना पूर्ण लेख प्राणाचार्य के किसी अन्य अङ्क में लिख भेजूँगा। वस मेरे शीर्षासन करने के द्वारा थोड़े ही दिनों में मेरे शिर दर्द दूर हो गया जो कि आज पच्चीस वर्ष के लगभग हो गये हैं फिर नहीं उठा। अब यहाँ मेरे अनुभव से आये हुए योगों को लिखना जिससे सफलता मिलने की पूर्ण आशा है।

पटविन्दु तैल

५२—तिज तैल

बकरी का दूध

भाँगेरे का रस

गरुड मूल

सोय

रास्ना

दालचीनी

मुलहठी

१ ग्रन्थ

१ प्रस्थ

४ प्रस्थ

तगर

जीवन्ती

सैधा नमक

घायबिदग

सोंद

प्रत्येक ४-४ पल

—इन्हें अधकूट करके जल से काथ बना कर ६४ पल पानी में पकावे जब अष्टमांश शेष रहे तब उतार कर छानले। तैल, दूध और भाँगेरे के रस में मिला कर पकावे जब तैल मात्र शेष रहे तब छानकर नाक में ६-६ बुद डालें। इससे सम्पूर्ण शिररोग दूर होता है एवं दाँत, केश दृष्टि में भी लाभप्रद है। कई बार जो ऐसा देखने में आया है कि शिर दर्द से रोगी रोते आया है और इस दवा के प्रभाव से हसते गया है।

गुग्गु तैल

- २३—तिक्ष्ण तैल
काँजी ४ तोला
आंगरे का रस ४ तोला
गुग्गु १ तोला
- गुग्गु को २६ तोला पानी में पकावें जब २ तोला शेष रहे तब छानकर उक्त दवाइयों में मिलाकर मन्द अग्नि से पकावें तैल मात्र शेष रहने पर छान कर नस्य लेने से, आधाशीशी, शङ्खक, भोंह आदि शिरोरोग में अच्छा लाभ होते देखा गया है।

महा लक्ष्मी विलास रस

- २४—अश्रक भस्म सहस्र पुटी लोह भस्म पाचसौ पुटी
शुद्ध मीठा तेलिया शुद्ध कृष्ण धतूरा बीज
शुद्ध भांग का बीज त्रिफला त्रिकुटा
विधारा बीज नागर मोथा
छोटा गोखरू पीपरा मूल गाठ वाली उत्तम
प्रत्येक समभाग
- लेकर धतूरे के रस (हम तो पानी से ही खरक करते हैं) की भावना देकर १-२ रत्ती की गोखियां बनालें। यह शिर रोग को दूर करने में अद्वितीय है।

गुग्गुजन पेनचाम

- २६—श्वेत कक्षा तिक्ष्ण तैल ६ तोला
श्वेत मोम १ तोला
- दोनों को गरम करे जब मोम पिघल जाय तब छान लें और उसमें—
- कपूर १ तोला
यूकेलिप्टस आयल ६० बूँट
दाबचीनी तैल १६० बूँट
आयल सेंथापिप १२० बूँट
- मिलावें। इसकी माजिश से शिर दर्द और अन्य स्थानों के दर्द में भी आश्चर्यजनक लाभ होता है।

तथा—

- २७—१ रत्ती कपूर को १ तोला खोआ में मिलाकर खाने से आधाशीशी, सूर्यावर्त आदि रोगों में लाभ करता है।

शिरोरोग पर यूनानी चिकित्सा

१—साजिज—

यह साधारण शिर दर्द है, गुग्गुजन लेप लगाने से भी दूर हो जाता है—

२८—लाल चन्दन

मामीसा

नीलोफर

कपूर

रसौत

प्रत्येक समभाग

—लेकर ताजी धनियाँ की पत्ती के रस के अभाव में सूखे धनिया के काथ से पीसकर गुल रोगन मिलाकर शिर में माजिश करें। तथा—

२९—खुर्फा बीज

धनियाँ

वशलोचन

ककड़ी बीज

काहू

प्रत्येक समभाग

—लेकर शर्वत बनफसा के साथ पीना लाभप्रद है।

२—मादी—

यह वात, पित्त, कफ, रक्तज, (दोषज)

शिर रोग हैं आयुर्वेद मतानुसार निम्न चिकित्सा करे—

६०—वातज—परण्ड मूल

कूट

—दोनों को काँजी से पीसकर लेप करे।

पित्तज—६१—नीलोत्पल

खस

लाल चन्दन

धत्ता

मुजहठी

नखी

प्रत्येक समभाग

—लेकर दूध से चन्दन की तरह पीस लेप करना।

६२—कफज—मोथा

कुए

पीपरा

सोया बीज

नीलोत्पल

सोठ

—इनको सौंफ के काय से चिकना पीसकर शिर पर लेप करे अथवा फलूनियां माजून खिलावे—

प्रत्येक समभाग

—लेकर जल से पीम कर लेप करें।

६३—रक्तज—आलू, चालू

पित्तपापडा

६८—जुन्दवेदस्त

२½ माशा

लिहसोडा

उन्नाद

कफूर

६ रत्नी

वनफमा

इमली

दखनज अकरवी

कचूर

अनविध, मोती

कस्तूरी

प्रत्येक समभाग

—लेकर इनका काथ बना तुरज बीज डाल कर पीवें।

प्रत्येक १॥-१॥ माशा

३-मुशार—

गिले अरमूम

अफीम

प्रत्येक ३५-३५ माशा

आमाशय के बिगडने से शिर दर्द होता है।

बालछड

फरकयून

—मृदु रेचन देवे तथा हाजमे का चूर्ण खिलावे जुलाव लेना भी हितकर है। अथवा—

अकरकरा

प्रत्येक ७-७ माशा

मफेद मिर्च

अजवाइन

६४—अनार का पानी या खजूर का पानी या गोल सिमाक के पानी के साथ आटा सान कर रोटी बना प्रातः काल १-४ ग्रास खावे।

प्रत्येक ७०-७० माशा

गर्भ के सयोग से दर्द होने पर रात्रि को सोते समय गुलकन्द का सेवन करे और शिर में गुलरोगन की मालिश करे।

—इन सब को कूट पीम कर कपड़ेछन कर बराबर शहद मिलाकर एक वर्तन में रखकर छ महीने बाद कार्य में लावे। इस पर मेरा अनुभव है कि यदि जमीन के अन्दर गढा खोद कर अथवा धान की भूसी में केवल एक महीने रख कर कार्य में लावे तो अच्छा बनता है और लाभ भी उत्तम करता है।

तिल्ली, यकृत, गुरदा, पीठ, पिंडली, हाथ, पाव, पेट के ऊपर की फिल्ली इत्यादि के सयोग से शिर दर्द होता है तब उसके प्रधान रोग की चिकित्सा करते से शिर दर्द दूर हो जाता है, अतएव सयोगिक शिर दर्द पर यूनानी मत एवं आयुर्वेद में भी प्रधान कारण को दूर करना लिखा है।

मात्रा—१ से ३ माशा तक है।

४-जोफे दिमागी—

६-अर्जी—

६६—अर्क वेदमुष्क पिलावे, आवले का या ब्राह्मी के तैल की मालिश करें। तैल का प्रयोग आगे लिखा गया है।

यह ज्वरादि रोगों के कारण से होता है जब तक ज्वर दूर नहीं होगा शिर दर्द भी दूर नहीं होता। शिर के टवाने तथा शिर या कनपटी पर—

५ कुब्जतहिस्से दिमागी—लेप

६७—तिल तैल

५ तोला

६७—खसखास का छिल्ला

काहू

युक्यूलिप्टस आयल

२॥ तोला

भांग की पत्ती

खुरासानी अजवाइन

आयल सिनामोनी (दाजचीनी तैल) १॥ तोला

अफीम

प्रत्येक समभाग

—मिलाकर मालिश करने से दूर हो जाता है।

७-युवसी—

६८—इसमें मस्तिष्क को बल पहुंचाने वाली औषधि देवे और बाढाम रोगन की मालिश करे। षट्बिन्दु तैल नाक में डालना लाभदायक है।

८-वर्मी—

६६—खतमी बीज

खुवाज़ी

मकोय

गुलबनफसा

सुनाय

इन्द्रायन का गूदा

एरण्ड का तैल

अमलतास का गूदा

प्रत्येक समभाग

—लेकर हुकना करें। तथा—मूग की रोटी बनाकर एक तरफ सेके जिस तरफ सिकी नहीं है उस तरफ गुलरोगन लगा कर शिर में बाँधे। तथा—

७७—रमौत

यव का आटा

केशर

मुर्गी के अण्डे की सफेदी

—मिलाकर लेप करे।

८-जिमआई—

अच्छी तरह नींद लेना, दूध पीना, शरीर एवं शिर में तैल की मालिश करना और सभोग की अधिकता को बन्द करना।

१०-हम्मासी—

थोड़ी देर विश्राम करने से स्वतः शान्त हो जाता है।

११-मद्यपान—

७१—सिकण्ड्रीन माये के काथ में मिलाकर वमन करावे वमन कराने से मद्यपान का शिर दर्द दूर होता है।

१२-सकती (गिर पड़ने की घमक) —

१३-जर्वी (चोट लगने से) —

यदि शिर में चोट लगने से अन्दर भेजे में न लगा हो अथवा वहा की फिल्ली न फटी हो तब यदि शिर में दर्द होवे तो निम्न इलाज करे अन्यथा रोग एक प्रकार का असाध्य हो जाता है और फिर इसके लिये विशेष इलाज की जरूरत रहती है।

७०—मूरट की पत्ती टहनो सहित

यव

मसूर का आटा

गिले इरमनी

मामामा

रसौत

कीकर का रस

चन्दन

प्रत्येक समभाग

—लेकर वारतङ्ग के पानी से पीसकर गुलरोगन मिला कर लेप करे अथवा गुलरोगन से सिरका मिलाकर मालिश करे।

१४-बेजी—

७३—शिर का बाल बनाकर केशर, जावित्री, जायफल इन्हें नमक के पानी से पीस गुनगुना लेप करे अथवा अदरक का मुरब्बा खाना हितकर है।

१४-बोहरानी—

इसमें यह देखना जरूरी है कि किस रोग के दौरे से शिर दर्द होता है, प्रधान रोग के दूर करने का उपाय करे। साधारणतः—

७४—उन्नाव

लिसोढ़ा

आलू बुखारा

मुनका

वेदाना

इमली

प्रत्येक समभाग

—लेकर शीरेचिस्त को भिगाकर इसका जल पिलावे या आलू बुखारा का शर्बत पिलावे। अथवा—

७५—उन्नाव

लिसोढ़ा

आलू

सुकन्दर के पत्ते

जौ का घाट

नीलोफर

बनफसा

प्रत्येक समभाग

—लेकर काथ बना घस्ति देवे।

१६-शम्मी—

७६—अधिक तेज चदवू या खुशबू के सूघने से दर्द होता है। चदवू के कारण दर्द हुआ है तो खुशबूदार इत्र कपूर इत्यादि सूघने से दूर हो जाता है और यदि रोज खुशबू जैसे कस्तूरी अम्बर आदि सूघने से दर्द हो गया है तो शिर को तरावट पहुँचाने वाली चीजों का उपचार करे जैसे—शिर में गुलरोगन में कपूर मिलाकर मालिश करे या शिर में ठण्डे पानी का भटेड़ा देवे, निद्रा लेने से भी दर्द शान्त हो जाता है।

१७-सुदी—

७७—जूफा

हाश

अफतीमून

विस्फायज

प्रत्येक समभाग

—लेकर काढ़ा में गुलकन्द ढालकर पिलाना । बाद में
२-१० दिन के हुन्वे शवियार की गोली रात को
सोते समय देवे—

७८—निशोथ

पुलुवा

रुमी मस्तगी

लाहौरी नमक

गारीकून

प्रत्येक समभाग—

लेकर पीसकर शहद से चने प्रमाण गोली बनावे ।
१ या २ गोली पानी से सेवन करे ।

१८-दुदी—

७९—प्रथम हुन्वे शवियार की गोली खिलावे बाद ४-६
दिन के शक्रतालू के पत्ते के रस में पुलुआ मिला
कर नाक में डाले अथवा—मुलीम और अफसंतीन
महीन पीस कर नास लेवे ।

१९-जौजई—

८०—वासलोकया और सरेरू की फस्ट खोले अथवा—
अमलताश और कासनी का शीरा मिलाकर हुकना
करे । अथवा—

८१—सुपारी

जौ

जरावन्द चदन

गिले अरमनी

चाकले का आटा

काही

प्रत्येक समभाग

—लेकर इनको पानी में पीसकर शिर में लेप करें ।

अथवा—

८२—गुजरोगन

बनफसा का तेल

—खी के दूध में मिलाकर उसमें थोड़ा रसोत मिलाकर
कान और नाक में डालें ।

२०-अदवे नौमी—

३८—अजीर की लकड़ी की राख सिरका में मिलाकर

लगावें ।

२०-शकीकी—

८४—कागज और कुत्ते की हड्डी जलाकर नासिका
धुआं दें । अथवा—

८५—अफीम

बबूल का गोंद

मुर्गे के अडे की सफेदी

प्रत्येक समभाग

—मिलाकर कागज पर लेप करके जिस तरफ दर्द हो
तरफ के कनपटी में लगाना । अथवा—

८६—तिल

बादाम की मिगी

घीया के बीज की मिगी रोहू की भूसी का शीरा

प्रत्येक समभाग

—लेकर गाय के दूध के साथ शकर मिलाकर खाना ।
अब यहाँ नुस्से लिखे जा रहे हैं—

अथारज

८७—इन्द्रायन का गूदा

पुलुआ

अनीसू

गूगल

सोंठ

गुलाब फूल

आकाश ब्रेल

पोदीना

गावजवां

गारीकून

१-१ भाग

तज

काली मिर्च

उत्तखुदूम

बादरज चोया

३-३ भाग

बिजौरे का छिलका

२-२ भाग

—इनको पीस कपड़ छान कर इसे शहद मिलाकर
दिन रखा रहने दे बाद काम में लावें ।

सुराक—४ माशे १ तोले तक ।

गुण—वातज, पित्तज, कफज, शिर दर्द दूर होता है,
के मवाद को दूर करता है, कर्ण पीड़ा, अर्द्धाङ्ग
कपन वात लकवा आदि को दूर करता है ।

इतरीफल उस्त खटू सी

८८—त्रिफला मिलित	३ भाग
उस्तखुदूस	गुलबनफसा
प्रत्येक ढो-ढो भाग	
अमरबेल	अनीसू
बादरज धीया	चीता
प्रत्येक अर्द्ध भाग	

—लेकर चूर्ण करके तिगुना शहद की चाशनी में पिलावे ।

मात्रा—१ से २ तोले तक ।

गुण—इससे मस्तिष्क रोग दूर होता है और चर्म रोग भी दूर होता है ।

हवशायार

८९—काली हरड़	मनाथमकी
बहेदा	३-३ भाग
गूगल	१ भाग
गुलावफल	कालादाना
पलुवा	प्रत्येक ४-४
उस्मारह रेवन्द	मस्तंगी
प्रत्येक २-२ भाग	

—इन्हें पीपे शहद से १ मासे की गोलीयाँ बनावें ।

मात्रा—रात्रि को सोते समय १ से ४ गोली तक खावें ।

गुण—मस्तिष्क सवन्धी सब रोग दूर होते हैं और मस्तिष्क के मबाद को शुद्ध करती हैं ।

आमले का तैल

९०—हरे आवले का रस	४ सेर
शुद्ध कच्चा सफेद तिल तैल	१ सेर
लेकर इनको पकावें जब तैल मात्र शेष रहे तब छानले और तैल में	
फूल प्रियंगु	अगर
नागर मोथा	कचूर
जटामासी	पुन्डरीक

श्वेत चन्दन

सुगंधवाणा

केवड़ा की पत्ती

खस

पौडरी (पांचफूल)

१-१ तोला

—लेकर अधकुट करके तैल में डाल कर एक पात्र में रखदे और पात्र का मुख बन्द करके १५ दिन नित्य प्रति धूप में रखे । पात्र को १-२ बार दिन में हिला दिया करे फिर तैल को मोटे वस्त्र में छान ले और उस तैल में—

हिको चन्दा

हिको गुलशन

हिको ह्वाइट रोज़

लेवेयदर

प्रत्येक १-१ औंस

—लेकर आयल मैन्थापिय १ औंस मिलादे और बोतल में भर के बोतल में मजबूत कार्ड लगा कर पन्द्रह दिन पड़ा रहने दे दिन में १-२ बार हिला दिया करें । वस उत्तम सुगन्धित तैल तैयार हो गया यदि रङ्ग दार बनाना हो तो हरा रङ्ग डाल दो । यह तैल जब मैं रायपुर में था मेरा पेटेण्ट था । बाजारू आवले के तैल से यह लाभदायक और गुण शाली है । शिर रोग, नेत्र रोग इत्यादि में लाभप्रद तो है ही साथ ही स्मरण शक्ति को भी बढ़ाने वाला है ।

ब्राह्मी का तैल

९१—ब्राह्मी का काथ	१ सेर
हरे ब्राह्मी का रस मिल सके तो	८ छटांक
तिल तैल	१ सेर
आंवले कां स्वरस या काथ	८ छटांक

—लेकर इसे पकाना जब तैल मात्र शेष रहे तब छान कर उसमें—

कपूर

आवला

—लेकर डालदे और—

नागर मोथा

यूक्वेलिप्टस

प्रत्येक १-१ तोला

कचूर

प्रसूता के शिरदर्द पर अनुभवपूर्ण चिकित्सा

लेखक—न्यायायुर्वेदाचार्य वैद्य पं० चन्द्रशेखर जैन शास्त्री, लाखाभवन, जवलपुर सी० पी०



लेखक

माननीय श्री प० चन्द्रशेखर जी शास्त्री प्रधान चिकित्सक जैन धर्मार्थ चिकित्सालय लाखाभवन के सफल चिकित्सक हैं। आप आयुर्वेद के योग्य विद्वान् हैं।

आपने अपने लेख की नूतन आवश्यकताओं के साथ पूर्ण किया है। आपके विवेच्य विषय जनता के नैतिक सम्पर्क से ओतप्रोत हैं। दैनिक चिकित्सा कार्य में चिकित्सकों को आपके द्वारा प्रदर्शित मार्ग का अनुसरण करने से पूर्ण लाभ होने की आशा है।

— आचार्य हरदयाल वैद्य

बहुत श्रम की बात नहीं नवम्बर १९५१ की बात है। जवाहर गल्ल में एक जैन परिवार की प्रथम-प्रसूता महिला के मिर में, प्रसव के दो-सप्ताह उपरांत बड़ा जोर का दर्द उठा। प्रारम्भ में आयुर्वेदिक चिकित्सा शुरू की गई। फिर डाक्टरों की चिकित्सा कराना शुभ सम्पन्न गया। एक डाक्टर ने जांच करने के बाद बताया टी० पी० का शक है। डाक्टर नाथ के यहाँ जाकर खून की जांच कराओ। तत्काल २०) खर्च करना, जरा ऐसा ही लगा। दूसरे डाक्टर की सलाह ली गई। उन्होंने

वेदनाहर प्रयोग करके मात्र थोड़े समय के लिए दर्द कम होने में सहायता दी।

दवा का असर जितनी देर रहता था, रुग्णा को दर्द महसूस नहीं होता था, किंतु एक प्रकार की अशक्ति आ घेरती थी। बच्चे के लिए दूध भी नहीं होता था। फलतः फिर वैद्य की चिकित्सा हुई। वहाँ भी कोई लाभ न हुआ तो रुग्णा के घर वालों की हिम्मत टूटने लगी। उन्होंने पहिले डाक्टर की सलाह के अनुसार खून की जांच कराना ही उचित सम्पन्न।

खून की जाँच हुई। डाक्टर ने बताया कि अभी कुछ नहीं कह सकते। स्टूल और यूरिन (ट्टी और पेशाब) की जाँच और होनी चाहिये। खून लेने के तीसरे दिन उस की जाँच रिपोर्ट मिली थी। इतने दिन रुग्णा सिर दर्द से तड़फड़ाती रही। अब और देर लगाना ठीक प्रतीत न होना था। किंतु टी० वी० का भय लगा हुआ था। बेचारे घबड़ाये हुये थे।

अन्त में उसी दिन तत्काल धर्मार्थ औषधालय में आकर उन्होंने रोगी का पूरा पूरा समाचार बताया। अपनी परेशानी की स्थिति भी मेरे सामने रखी मैंने कहा कि मुझे रोगी को दिखाना आवश्यक है। मैंने जाकर रोगी को देखा समझ में आगया कि यह दर्द प्रसूत के कारण था और अन्धाधुन्ध चिकित्सा में ठीक न हुआ।

रुग्णा को कब्ज रहता था। प्रथम दिन मैंने निम्नलिखित व्यवस्था की।

४२—प्रतापलकेश्वर	१ रत्ती
मौक्तिक भस्म	१ चावल
स्वर्ण वसन्त मालती	१ चावल
कपट्ट भस्म	१ रत्ती
प्रवाल भस्म	आधी रत्ती

यह एक मात्रा है, ऐसी ३ मात्रायें, ६-६ घण्टे बाद देने को बताई गई। अनुपान गुलकंद था। प्रत्येक पुढिया के साथ गुलकंद १ तोला दिया जाता था। ऊपर से थोड़ा दूध भी दिया जाता था।

सिर पर मलने के लिये बढिया गुल-रोगन की व्यवस्था की गई। दिनमें तीन से चार बार तक सिर और माथे पर गुलाब का असली तैल मला जाता था।

दूसरे दिन रिपोर्ट मिली। दर्द कम है दस्त भी साफ हुआ। हरातर बैसी ही है, जैसी पहले रहा करती थी। मासिक स्राव पाँच दिनसे चालू है। कभी कभी बेचैनी बढ़ जाती है।

इस रिपोर्ट पर औषधि यही रखी गई। मात्र दुपहर की पुढियों में रक्तबल्लभ रसायन, और मिलाटी गई। (रक्तबल्लभ रसायन प्राणाचार्य भवन, विजयगढ़ से मिलती

है, इसका प्रयोग अत्यार्तव में किया जाता है) अनुपान अनार का एक तोला रस गुनगुना करके बताया गया। इस बार दो दिन की औषधि व्यवस्था की गई।

बाद में रुग्णा के पति ने बताया कि तबियत ठीक है कुछ हरातर ही विशेष बढ़ जाती है। सिर दर्द थोड़ा है। बेचैनी भी कम है। किंतु भूख की इच्छा बिल्कुल भी नहीं है। आज रात को यकायक दो मिनट के लिये जोर से सिर दर्द हो गया था।

परिचारक की इस शिकायत पर मैंने गंभीरता से विचार किया। अन्त में एक भूली हुई बात याद आगई उसे ही मैंने काम में लाना ठीक समझा।

मैंने परिचारक से बताया कि तुम फला तेल वाले (इत्रवाले) के यहां से निम्नलिखित तैल लाओ और उन को मिला सिर पर मल जाओ।

४३—काहू का तैल	कहू का तैल
बादाम का तैल	गुलाब का तैल
प्रत्येक १-१ तोला	

—लेकर शिर पर मालिश कराई गई। औषधि प्रयोग स्थिरता पूर्वक पूर्वोक्त ही चलाया गया। खाने के लिये फलाहार और पीने के लिये गरम करके ठण्डा किया हुआ पानी दिया जाता था।

इस प्रकार यदि आपको कभी प्रसूता के सिर दर्द से उलझना पड़े तो खाने-लगाने में इन दोनों प्रयोगों की सहायता लेने में प्रसाद न करें।

प्रतापलकेश्वर और स्वर्णवसन्तमालती का मिश्रण प्रसूता सिर दर्द पर सत्वर एवं स्थायी लाभ करता है। काहू-रोगन, कद्दूरोगन, बादाम रोगन और गुलरोगन तात्कालिक लाभ प्रदर्शनार्थ उत्तम है, किंतु इनमें स्थायी लाभ नहीं होता। कब्ज हो तो औषधि प्रयोग गुलकंद में करें, ऊपर से गरम दूध पिलावें।

स्मरण रहे कि प्रसूता की चिकित्सा में अन्धाधुन्ध ठंडे उपचार प्रारंभ न कर दें। अन्यथा लेने के देने पड़ जायेंगे। विवेक पूर्वक यथायोग्य ठंडे उपचार भी

करने चाहिये । प्रारंभिक ४५ दिन तक माहिल उपचार करें । चिकित्सा पद्धति के अनुसार प्रसूता की चिकित्सा में गरम उपचार ही किये जाते हैं । यह है— प्रसूता के सिर दर्द मिटाने का शक्तिंया उपाय ।

संभोगांत में होने यामें शिरदर्द की सफल चिकित्सा

अनेकों व्यक्तियों के, यद्वा पर पुरुष-व्यक्तियों से मतलब है, मैथुन करने के पश्चात् वीर्य क्षरण होते ही, मिर में भी दर्द शुरू हो जाता है । इसका मूल कारण यह है कि उनमें वीर्य का भण्डार नाम मात्र होता है इसलिए ऐसी नौबत आजाती है । वीर्य निकल जाने से दिमाग कमजोर हो जाता है, फलतः दर्द होने लगता है । ऐसी स्थिति में हम अपनी हजारों बार की अत्यधिक सरल अनुभूत चिकित्सा विधि पाठकों के सामने प्रस्तुत कर रहे हैं—मभी पाठक उसने अवश्य लाभ उठावें ।

कतिपय आवश्यक हिदायतें—

१—प्रति दिन मैथुन मत करिये । अधिक से अधिक सप्ताह में एक बार, यदि किसी तरह न रहा जाय तो दो बार से अधिक मैथुन कदापि न करिये ।

२—बाजीकरण औषधियां व उत्तेजक औषधें बिल्कुल न खाइये । इन से एक बार तो शीघ्र लाभ प्रतीत होता है किन्तु अमर दूर होते ही वेहद कमजोरी आ पकड़ती है । विषैली चीजें ऐसी अवस्था में बड़ी खतरनाक होती हैं, उनसे बचते रहिये ।

३—पौष्टिक भोजन करिये, किन्तु ठूँस-ठाँस नहीं । अपनी पाचन शक्ति देखकर योग्य मात्रा में लेने रहिए । वीर्य वर्धक और पोषक उपाय करते रहें । इसके लिये प्राणाचार्य भवन, विजयगढ़ (अलीगढ़) में 'बाजीकरण'क' मंगाइये । अथवा वहां से प्राप्त होने वाली 'सौ रोगों का सफल इलाज' पुस्तक मंगाइये और उसमें २० पृष्ठ वाला वह प्रकरण देखिये कि 'अब आप निर्बल क्यों रहें ?'

शक्ति वर्धक पौष्टिक एवं सिर दर्द नाशक योग—

शक्ति वर्धक होने पर भी यह प्रयोग अत्यन्त स्वादिष्ट

एवं निरापद है । मैं इसका बड़े लम्बे अरसे ने प्रयोग कर रहा हूँ । सफलता हरदम सामने रहती है ।

प्रयोग इस प्रकार है—

६३—बढ़िया गाय का दूध यदि पाचन शक्ति पर्याप्त अच्छी हो तो भैंस का दूध लेकर रखिये । स्मरण रखिये कि दूध शाम का दुहा हुआ होना चाहिए । अनुभव एवं आयुर्वेद शास्त्र के अध्ययन से यह बात प्रमाणित हो चुकी है कि प्रातःकाल के दुहे हुए दूध से शाम का दुहा हुआ दूध उत्तम है । आयुर्वेद में इसका कारण बताया है कि—

व्यायामानिल सेवनात्

अर्थात् गाय भैंसें दिन भर चलती फिरती रहती हैं, उनका व्यायाम होता रहता है और साथ ही साथ जगल की पवित्र ताजी वायु प्राप्त होती रहती है, अतः सायंकाल का दुहा हुआ दूध, प्रातःकाल की अपेक्षा अधिक उत्तम है । अनुभव द्वारा भी यही बात ठीक प्रमाणित हुई है ।

यदि दूध आधा सेर हो तो इसमें ५ या ६ पिण्ड-खजूर लें क्योंकि जाड़ों के दिनों में ये सर्वत्र सुलभ हैं । जब अन्य ऋतु हो तो ये ताजे पिण्ड खजूर न मिल सकें तब बढ़िया बिना घुने छुहारे (खारक) काम में लें । इनको दूध में डाल दें । धीमी-धीमी आग से दूध को उवालें । दूध में उफान न आयगा पिण्ड खजूर धीरे-धीरे उबलते रहेंगे । आध घण्टे उवालें और फिर रख छोड़ें ।

आप देखेंगे कि दूध के ऊपर घी तैरने लगा है । वह रबड़ी जैसा गाढ़ा एवं अत्यधिक स्वादिष्ट हो गया है । मिठास प्रायः इतनी हो जाता है कि शक्कर मिलाने की कोई आवश्यकता नहीं होती । कम आपका प्रयोग तैयार है ।

चाहे आप मैथुनोत्तर सिर दर्द से परेशान हों या न हों, यह प्रयोग सबके लिये एक-सा लाभप्रद है । मैथुन के बाद शरीर की गर्मी शान्त होने पर, एक चम्मच से पिण्ड खजूर को फोड़िये और उसकी गुठली निकाल कर

बाहर फेंक दीजिये । इस आधे पिंड खजूर को चम्मच में थोड़े दूध के साथ लेकर खा-जाइये । इसी प्रकार सारे पिंडखजूर धीरे धीरे भली भांति चबाते हुए खावें । अन्त में चम्मच में थोड़ा थोड़ा दूध लेते जायें । वहां पर जो पिंडखजूर के छिलके हैं, उन्हें अलग कर दीजिये । उनके साथ दूध की मलाई लिचड़ी हो तो उसे भी खा-जाइये । बाद में चारों ओर दूध की मलाई जमी हुई होगी, इसे चम्मच से खुरचकर खाइये । बड़ा आनन्द आयेगा । वैसे इसके सारे भागों से ही आनन्द आता है । किंतु लूफान-मेल की रफ्तार से खा-ढालना ठीक नहीं । धीरे-धीरे चबाकर खाइये ।

इससे गई हुई शक्ति तत्काल प्राप्त होती है । हजारों रोगियों का अनुभव है । अपनी औषधि की बिक्री मद्दे नजर रखते हुए जादों में कोई पाक आदि और दे दिया जाता है ताकि रोगी उसे खाकर और अधिक उत्साहित हो । गरमी के दिनों में पुढ़ियों के साथ उसे दिला देते हैं । सभी रोगी उससे सतुष्ट होते हैं ।

यदि और भी अधिक शक्ति प्राप्त करनी हो तो निम्न-लिखित-मिश्रण के साथ इसका प्रयोग कीजिये । मैथुनोत्तर होने वाला शिर दर्द अवश्य न होगा ।

मिश्रण इस प्रकार है—

६४—स्वर्ण चङ्ग	आधी रत्ती
नाग भस्म	आधी रत्ती
कामसुधा मौक्तिके	आधी रत्ती

प्रवाल भस्म (चन्द्र पुटी)

१ रत्ती

जायफल

दो रत्ती

गिलोय सत्व

१ रत्ती

—मिलाकर एक पुढ़िया बनालें । मैथुनोत्तर इसे मलाई में चाटकर ऊपर से पिण्डखजूरों का दूध पीजिये । लासानी प्रयोग है ।

(पृष्ठ ४३ का शेषांश)

सुगन्ध वाला पाण्डुरी

बालछद्द

छोटी इलायची

प्रत्येक २-२ तोला

—को लेकर अथकुट करके तैल में डाल दे और पात्र का मुख बन्द कर पन्द्रह दिन पका रहने दे प्रति दिन १-२ बार वर्तन को हिला दिया करें बाद में छान कर—

आयल औरैज

द्विको लिली

द्विको नरगिस

एक-एक तोला

—मिलाकर शीशी में रख कर पन्द्रह दिन रखने के बाद कार्य में लावे । यह तैल मस्तिष्क के सम्पूर्ण रोगों को दूर करता है । स्मरण शक्ति के बढ़ाने में । यह अच्छी चीज है अतएव विद्यार्थी, वकील आदि मानसिक परिश्रम करने वालों को सेवन करना चाहिए । इस तैल को रात्रि में सोते समय शिर में धीरे-धीरे मालिश करें तो अच्छा लाभ होता है ।

प्रतिश्याय हर सुरमा

इसे प्रातः काल नेत्रों में सलाई या उंगली से सुरमा की भांति लगा देने से नेत्र और नाक से रुका हुआ नजला निकल जाता है और शिर का दर्द, शिर का भारीपन नष्ट हो जाता है जुकाम को भी आराम हो जाता है । मूल्य—१ शीशी ।=)

पता—प्राणाचार्य भवन लिमिटेड, विजयगढ़ (अलीगढ़)

युवकों की शुक्र क्षयजन्य शिर पीड़ा

लेखक: वैद्य रामस्वरूप शर्मा आयुर्वेदाचार्य उखलाना (अलीगढ़)

आयुर्वेदाचार्य श्री प० रामस्वरूप जी शर्मा वैद्य गोपाल आयुर्वेद भवन उखलाना के अधिपति हैं। आपने ऊर्ध्वजत्रुजरोगाङ्क के मौलिक विषय को लक्ष्य कर के 'युवकों की शुक्र क्षय जन्य शिर पीड़ा' के शीर्षक के आधीन समय की सम्प्रतिक वेदना को अनुभव करते हुए उपकार पूर्ण कार्य किया है। निःसन्देह वर्तमान में युवक और युवतियां बहु संख्या में शिर पीड़ा से ग्रसित हैं। अपने विवेच्य विषय को आपने सुन्दर रीत्या प्रतिपादित करते हुए साहित्ययिक रुचि का प्रभाव पाठकों के हृदय पर अङ्कित करने का सफल प्रयत्न किया है। आप अनुभवी और योग्य चिकित्सक हैं।

प्रिमीपल, हरदयाल वैद्य

ऐसी किवदन्ती है कि एक समय यूनान के प्रसिद्ध दार्शनिक मे सैक्रोटोज (सुक्रान्त) से किसी ने प्रश्न किया कि मनुष्य को स्त्री सम्भोग कितने समय के पश्चात् करना चाहिए-उसने उत्तर दिया कि सम्पूर्ण आयु में केवल एक बार ही स्त्री सम्भोग करना चाहिए, उम्र प्रश्न कर्ता ने फिर दुबारा प्रश्न किया कि कोई मनुष्य इतना कठिन संयम न रख सके तब क्या किया जावे? सैक्रोटोज ने उत्तर दिया कि तब मारे जीवन में केवल तीन बार भोग करो। फिर वही प्रश्न, प्रश्न कर्ता ने पुनः किया तब उस ने उत्तर दिया कि दस वर्ष के पश्चात् भोग करो किंतु प्रश्न कर्ता बराबर यही प्रश्न करता गया कि इतने समय संयम न रख सके तब श्रान्त को सैक्रोटोज ने उत्तर दिया कि एक मास के पश्चात् ही विषय भोग करो किंतु प्रश्न कर्ता ने फिर वही प्रश्न किया कि इतना संयम न रख सके

तब सैक्रोटोज ने भुङ्गलाकर उत्तर दिया कि यदि इनने समय भी वह संयम से न रह सके तब उसको हर समय शिर में कफन बांधे रहना चाहिए कि उसकी न मालूम किस समय मृत्यु हो जावे।

पाठक विचार करें कि सैक्रोटोज के कथनानुसार आज कल का युवक वर्ग क्या मृत्यु मुख में जाने के लिये तैयार नहीं बैठा है, जिसका स्त्री सम्भोग का कोई समय निश्चित ही नहीं है।

डा० ऐसकिन महोदय एक स्थान पर लिखते हैं कि मैंने पुलिस के द्वारा प्राप्त कई लाशों की परीक्षा की है जो वैद्यशास्त्रों के यहाँ से प्राप्त हुईं उनमें विषादि अथवा अन्य कोई मृत्यु कारक चिन्ह नहीं पाया गया केवल अत्यधिक विषय भोग से वीर्य क्षय होने के कारण वात नाडी की क्रिया बन्द होने से ही उनकी मृत्यु होना निश्चय हुआ।

एक अन्य डा० महाशय ने एक रोगी की मृत्यु का वर्णन करते हुये लिखा है जिसको पढ़कर रोमाञ्च हो आते हैं। वह लिखते हैं कि एक पुरुष को युवावस्था के प्रारम्भ में ही हस्तमैथुन की बुरी लत पड़ गई थी और इस कारण उसने अधिक अवस्था होने पर भी विवाह नहीं किया था। वह अपने इस दुष्कर्म से बहुत निर्बल हो चुका था, वृद्धावस्था में उसे सतति की इच्छा हुई और उसने एक स्त्री से विवाह कर लिया, ज्यों ही स्त्री सम्भोग करने लगा, उसे अपने शिर में दर्द साँझमालूम होने लगा और तबाल खींचना प्रारम्भ हो गया। २-३ बार के विषय भोग में उसकी ऐसी दशा हुई, डा० साहब लिखते हैं कि वह फिर हमारे पास आया और हमने बहुत कुछ समझाया कि स्त्री सम्भोग करना नितांत त्याग दे किन्तु हमारी बात पर उसने कुछ भी ध्यान न दिया और विषय भोग करते हुए स्त्री की गोद में ही मृत्यु की गोद प्राप्त की।

हमारे पूर्वाचार्यों ने भी—

“मरण विंदु पातेन जीवनं विंदु धारणात्।

का उपदेश प्रत्येक व्यक्ति को दिया। न्यून से न्यून २५ वर्ष की आयु तक पूर्ण ब्रह्मचर्य पालन का आदेश हमारे प्रत्येक ग्रन्थ में मिलता है क्योंकि मनुष्य शरीर की सब धातुयें २५ वर्ष में ही पूर्ण होती हैं इस से पूर्व नहीं होती और मैथुन काल के लिए न्यून से न्यून काल मर्यादा एक मास की ही निश्चय होने के कारण ही “ऋतु कालाभिगामीस्यात्स्वदारनिरतः सदा” का उपदेश मानव धर्म शास्त्र ने कहा है—

शरीर क्रिया विज्ञान और जीव विज्ञान के आचार्यों ने निर्णय करके बतलाया है कि जिस प्राणी का शरीर जितने समय में पूर्ण होता है, उससे उसकी प्राकृतिक आयु पांच गुनी होती है। मनुष्य के अङ्ग प्रत्यङ्ग और धातुयें २५ वर्ष में ही पूर्ण होती हैं, इससे उसकी प्राकृतिक आयु न्यून से न्यून $25 \times 5 = 125$ वर्ष की आयु होनी चाहिए, किन्तु जहाँ आदित्य नाम के ब्रह्मचारी हैं जिसमें ४८ वर्ष तक ब्रह्मचर्य पालन करना पड़ना है तब उनकी आयु

$48 \times 5 = 240$ वर्ष तक की हो तो क्या आश्चर्य। योगियों की आयु के विषय में तो कुछ कहना ही नहीं। विषय भोग से मानव जाति और पशुवर्ग की ही आयु क्षीण नहीं होती किन्तु उद्भिद (वनस्पति) वर्ग की भी आयु क्षीण होती है। आपने देखा होगा कि जो पौधे और वृक्ष अधिक फूल और फल देते हैं वे थोड़े समय में ही मुरझा जाते हैं।

शुक्र का मस्तिष्क के नाड़ी मण्डल के साथ विशेष सम्वन्ध है इसलिये क्षीण धीर्य पुरुष को विशेष संभोग करने से शिर पीड़ा अस्मादि कष्ट होने लगते हैं क्योंकि शुक्रवाही शिराओं का मनुष्य के मस्तिष्क, नाड़ी मण्डल पर विशेष प्रभाव पड़ता है क्योंकि सारे शरीर में शिर ही मनुष्य का मुख्य अङ्ग है भगवान् आत्रेय कहते हैं कि—

प्राणा प्राणभृता यत्राश्रितः सर्वेन्द्रियाणि च।

यदुत्तमाङ्ग मङ्गानां शिरस्तदभिधीयते ॥

(च० सू० अ० १७)

आचार्य वारभट जी ने कहा है—

सर्वेन्द्रियाणि ये नास्मिन्प्राणा येन च संश्रिताः।

तेन तस्योत्तमाङ्गस्य रक्षायामाहतो भवेत् ॥

(अष्टाङ्ग हृदयम्)

इसी कारण योगी लोग ऊर्ध्वरेतस होकर शिरस्थ नाड़ी मण्डल में शुक्र वृद्धि कर उसे बलवान बनाते थे जिससे मस्तिष्क शक्ति का विकास होकर शरीर की सारी शक्तियों का प्रादुर्भाव होता था जिस प्रकार विद्युत् का संचालन विद्युत् केन्द्रालय (पावर हाउस) से ही होता है उसी प्रकार सारे शरीर की विद्युत् शक्ति (चात नाड़ी) का केन्द्र हमारा मस्तिष्क है। इसी कारण मस्तिष्क गत धातुओं का यदि क्षय होने लगे तब सारे ही शरीर की शक्ति का क्षय होने लगता है और अन्त में शारीरिक क्रिया का संचालन बन्द होकर मृत्यु हो जाती है।

कुछ समय हुए मेरे पास एक नवयुवक उन्माद रोगी चिकित्सा के लिये आया जो हस्त मैथुन की कुटेव से निर्बल बने कर उन्माद रोगी बन गया था और कुछ

काल इसी रोग में रह कर अन्त में मृत्यु का आग्न बन गया ।

पाठकों को विदित हो गया होगा कि आजकल अधि-
कतर युवकों को जो शिर पीड़ा होती है उसका मुख्य
कारण शुक्र क्षय ही है भगवान धन्वन्तरि क्षय जन्य शिर
पीड़ा के लिये लिखते हैं कि—

वसावलासक्षत समवानाशिरोगतानामिह मन्त्रयेन ।

क्षयप्रवृत्तशिरसोऽभिर्तापः कष्टोभवेदु-

ग्रहजोऽतिमात्रम् ॥

मस्वेदनच्छर्दन्धूमनस्यैरसृग्विमोक्षैश्चिवृद्धिमेति ॥

(सुश्रुत)

अर्थात् शिर और मस्तिष्क गत वसा, धातु, कफ और
किसी प्रकार शिर में क्षत होने के कारण रक्त निर्गम होने
से रक्त क्षय के कारण शिर क्षय जन्य शिर पीड़ा होती
है जिसमें रोगी अधिक कष्ट का अनुभव करता है और
यह पीड़ा शिर के स्वेदन, वमन, धूम, नस्य और रक्त
मोक्षण से अधिक बढ़ती है । यहां पर वसा शब्द मेद मज्जा
और शुक्रादि स्नेहन धातुओं का वाचक है जैसा कि
आचार्य दण्डण कहते हैं कि—

वसा शब्द उपलक्षणार्थः तेन देह स्नेह
मस्तिष्क मेदो मज्जा शुक्राणि गृह्यन्ते ॥

माधवाचार्य ने “वसावलासक्षत समवानाम्” के
स्थान पर “असृग्वसारलेम समीरणानाम्” ऐसा पाठ
प्रयुक्त किया है वह भी बिलकुल उपयुक्त है किन्तु मधु-
कोष व्याख्याकार आचार्य विजयरचित और कण्ठ दत्त
ने “समीरणानाम्” इस पाठ को असंगत बनलाया है और
उमके लिये यह युक्ति भी दी है—

वानक्षये कफ वृद्धौ कफजः शिरो रोग स्यात्,
'वृद्धिर्वाऽपि विरोधिनाम्, (च० सू० अ० १८)

इति वचनात् ।

किंचैतस्य चिन्तिता या मुक्ता, “पाने नस्ये चसर्पि-
स्याद्वातधूमधुरैः शृतम्” इति

ततश्च समीरण पाठो न संगतः,

नहि क्षीणेवायौशमनमुक्तं, अपितर्हि वर्धन-
विधि, यदुक्त “क्षीणा वर्धयितव्या,

(मु० चि० अ० ३३) इति ।

यद्यपि यह युक्ति बिलकुल ठीक सी ही प्रतीत होती
है किन्तु उपरोक्त पाठ में जो “समीरणानाम्” पाठ है
वह शिरस्थ नाडी मण्डल के लिये है जिसको आजकल
पाश्चात्य वैज्ञानिक (नर्वस् मिष्टम) कहते हैं, उनमें शक्ति
वृद्धि शुक्र से ही होती है और शुक्र क्षय से उसकी शक्ति
का क्षय होता है जिसका वर्णन हम ऊपर कर चुके हैं कि
शुक्र और शिरस्थ नाडी मण्डल का घना सम्बन्ध है यही
शिरस्थ वात नाडी की शक्ति का क्षय “समीरणाना क्षय”
के लिये माधवाचार्य ने प्रयुक्त किया है और चरक संहिता
के उपर्युक्त श्लोक में उसी वात नाडी को प्राण शब्द
से सूचित किया है क्योंकि नाडी मण्डल की क्रिया बन्द
होते ही मनुष्य की जीवन लीला समाप्त हो जाती है ।
यूनानी चिकित्सकों में शुक्र क्षय जन्य शिरःशूल को
सुदाअजमाई अथवा जौक्र डिमारी कहते हैं जिसका
भावार्थ मस्तिष्क निर्वलता है और आधुनिक नव्य वैज्ञा-
निक चिकित्सकों के विचार से (नर्वस हेडेक) नाम
का जो नाडी जन्य शिरःशूल है वह भी वात संस्थान
की क्षीयता के ही कारण होता है और क्षय जन्य शिर-
शूल से इसकी समानता है ।

कालिजो में पढ़ने वाले विद्यार्थी जो अज्ञानता के
कारण अपनी कुटेचो से भिन्न भिन्न प्रकार शुक्र क्षय
किया करते हैं अथवा अपने विचारों को शुद्ध नहीं रख
सकते (क्योंकि आजकल विद्यार्थियों में धार्मिक शिक्षा
का नितात अभाव सा ही है) जिसके कारण स्वप्नमेहादि
रोग होने के कारण शुक्र क्षय होता है जिससे उनका
चित्त स्वाध्याय में नहीं जमता और थोड़ा बहुत स्वाध्याय
करने पर ही शिरः पीड़ा, शिरोभ्रम और कभी-कभी
नेत्र विस्फारित होकर मूर्छित हो जाते हैं उम दशा
को आधुनिक वैज्ञानिक चिकित्सक हिस्टेरिया रोग कहते
हैं । हमारे यहां आचार्य विदेह ने शुक्र क्षय जन्य शिरःशूल
के लिये जो लक्षण कहे हैं वे इस दशा में बिलकुल मिलते

हैं । आचार्य विदेह कहते हैं—

भ्रमति तु धते शून्य शिरोविभ्रातनेत्रन
मूर्च्छा गात्रावमादृश शिरोरोगेक्ष्यात्मके ॥

अर्थात् स्य जन्य शिरोरोग में शिर में चकर आते हैं, नेत्र फटे हुए होते हैं, शिर खाली सा प्रतीत होता है, पश्चात् को शरीर शिथिल होकर बेहोशी हो जाती है । यदि शुक्रस्य जन्य शिरः शूल होने पर भी यदि रोगी अपनी नासमस्ती से विषय भोग से उपराम न ले तब यह स्यजन्य शिरोभिताप बढ़कर कष्ट साध्य हो जाता है । आचार्य चक्षुष ने क्या ही सुन्दर शब्दों में सागर को गागर में भर दिया है यथा—

स्त्री प्रसङ्गादभिधातादथवा देह कर्मणा ।
क्षिप्र सजायते कृच्छ्रः शिरोरोग क्ष्यात्मकः ॥

वातपित्तात्मकं लिङ्गं व्याधिश्र तत्र लक्ष्येत् ।
यह रोग आजकल उन मनुष्यों को भी विशेष पाया जाता है जो कि फिरङ्गोपदश से आक्रांत हो चुके हों अथवा उनके माता पिता को फिरङ्गोपदश हुआ है । ऐसे मनुष्यों को बहुधा यह शिरः शूल रात्रि को विशेष कष्ट-दायक होता है अर्थात् किसी प्रकार मनुष्य का शुक दूषित हो चुका हो तभी यह रोग होता है ।

फिरङ्गोपदश से होने वाले शिर शूल के लिये मांजून चोपचीनी का निम्नांकित प्रयोग विशेष लाभकारी होता है ।

६५—चोपचीनी का चूर्ण	६२॥ तोला
माही जहरद	७ माशा
सुरञ्जान मोठा	१॥ तोला
बोजीदा	कन्नेर की जड़ का चकल
चीता मूल	प्रत्येक ७-७ मा०
बकी हरब का चकल	८ तोला
अजवाइन	५ माशा
सोंफ	५ माशा
मिर्च सफेद	३॥ माशा
सोंफ रूमी	गुलाब के फूल
मोंठ	लौंग

प्रत्येक १०॥ माशा

निशोध का चकल	३ तोला
मस्तंगी रूमी	३ तोला
केशर असली	१॥ तो०
रोगन बादाम मोठा	३ तो०
शहद असली	सब दवाओं से तिगुना

—सब औषधियों को पीस छानकर बादाम रोगन से चिक नाकर शहद मिलाकर रखलें ।

मात्रा—४ माशा से बढ़ाकर १ तोला तक अर्क चोपचीनी ५- से प्रातः सायं सेवन करें ।

अथवा अन्य प्रयोग भी जो फिरङ्गोपदश नाशक और वृंहण हैं उन्हें सोच समझ कर चिकित्सक-प्रयोग करें ।

क्योंकि आयुर्वेदाचार्यों ने स्य जन्य शिरोभिताप के लिये यह चिकित्सा सूत्र कहा है—

क्षयजे क्षयनाशाय कर्तव्यो वृंहणो विधिः ।
पाने नस्ये च सर्पिः स्याद्वातन्धैर्मधुरैः शृतम् ॥
योजयेत्सगुणं सर्पिर्वृतपूराश्च भक्षयेत् ।
नावर्तं क्षीरं सर्पिःश्या पानं च क्षीरं सर्पिषां ।
क्षीरं पिष्टैस्त्रिलैःस्वेदो जीवनीयैश्च शम्यते ॥

अर्थात् स्य जन्य शूल के लिये जिस धातु का स्य हुआ हो उसी को वृंहण करने के लिये चिकित्सा करनी चाहिए अर्थात् शुक स्य जन्य शूल के लिये शुक वृंहण औषधि देनी चाहिए और पान में नस्य में ऐसे घृत जो वातघ्न मधुरादि गणों से सिद्ध किये गये हों अत्यधिक लाभ दायक होंगे । चरकोक्त महामापूरादि घृत का प्रयोग फिरङ्गोपदश से हुए अथवा अन्य शुक स्य जन्य शिरः शूल के लिये अत्यन्त लाभदायक सिद्ध हुआ है और भोजन में गुड़ की मात्रा पूरुषा आदि वृंहण पदार्थों का प्रयोग करना चाहिए ।

हमने ऐसे रोगियों को बृहद् मूसल्यादि पाक और बादाम पाक प्रयोग कराकर अधिक लाभकारी सिद्ध पाया है । इस रोग का अनुपशय स्वयं धन्वन्तरि भगवान् ने “संस्वेदनच्छर्दन धूमनस्यैरसृगियमोर्हैश्च विवृद्धिमेति”

इस वाक्य में कर्षण चिकित्सा से रोग वृद्धि को प्राप्त होता है ऐसा संकेत किया है अर्थात् इस रोग के लिये वृंहण चिकित्सा ही उपादेय है क्योंकि संभेदन, छर्दन, धूमनल्य, इन्हींसे कफ का क्षय होता है और शुण्ठी आदि के तीव्र धूम से वमनादि का क्षय होता है । रक्त विमोक्षण से रक्त का क्षय होने से रोग के कर्षण की ही वृद्धि होती है इसलिए इस रोग के लिए कर्षण चिकित्सा के विरुद्ध वृंहण चिकित्सा का ही विधान है जो शुक्र वृंहण हों । अब हम पाठकों के हित के लिए अपने कुछ उक्त अनुभूत प्रयोगों के लिये लिखते हैं जिनका हम अपनी चिकित्सा में प्रयोग करके समय-समय पर लाभ उठाते रहे हैं ।

१—वृहत् मूसल्यादि पाक—

६६—सफेद मूसली का चूर्ण

१ सेर

दूध

८ सेर

—में औटावे और धीमी-धीमी अग्नि से उसका खोवा बनावे और अच्छी प्रकार देखे कि खोवा बना या नहीं क्योंकि मूसली फूल जाती है । यदि ठीक प्रकार से खोवा न बना तो वह सब जायगा । फिर उसको घी १ सेर में धीमी-धीमी अग्नि से भूने फिर मिश्री ४ सेर की चाशनी बनाकर उसमें उपरोक्त खोवा और निम्नांकित औषधियों का चूर्ण और बादाम, पिस्ता, गोला आदि मिलावे । औषधियाँ ये हैं—

६७—सोंठ

मिर्च स्याह

छोटी इलाइची के दाने

दाजचीनी

तेजपात

हाऊ बेर

सोंफ

मितावर

जीरा सफेद

अजमोद

चित्रक

गज पीपर

पिप्पली मूल

अजवाइन

आंवला

कचूर

गोखरु काडुली

असगन्ध नागौरी

धनिया

बड़ी हरद का वक्कल

नागर मोंथा

ससुद्र शोख

जायफल दखिनी

लौंग

जावित्री

नाग केशर

ताल मग्धाना

बला

नागबला

अतिबला

कौंच के बीज

मुलहठी

मेसर का मूमला

मिधादा मूया

कमल गट्टा की मींग

दंशलोचन

सुगन्धवाला

कंकोल मिर्च

अकरकरा गुजराती

भीमनेनी कपूर

प्रत्येक औषधि १-१ तोला

धोये हुये तिल

५॥

सिद्ध चन्द्रोदय

२ तोला

निश्चन्द्र अन्नक भस्म

२ तोला

—इन सबको मिलाकर कतरी अथवा मोदक बनालें ।

मात्रा—२ तोला से ४ तोला तक प्रातः सायं गौ दुग्ध से से खावें । यह पाक शुक्रक्षय जन्य सब ही रोगों को दूर करता है । यह शीत काल में विशेष लाभदायक होता है ।

२—बादाम पाक—

६८—बादाम छिले हुए की मींग

१० तोला

पिस्ता

अखरोट

चिरोजी

चिलगोजा

काजू

सुहारे का वक्कल

खस खस

प्रत्येक २-२ तोला

—इन सबको गाय दूध ५२ सेर में पीसले फिर इस पिष्टि को घी ५॥ में भून लें । मिश्री ५२ सेर की चाशनी बनाकर उसे उतार कर पिष्टि मिलाकर पश्चात् को निम्नांकित औषधियों का चूर्ण मिलाकर बर्फी अथवा मोदक बनावें । औषधियाँ ये हैं—

६९—केसर असली

जावित्री

नज

जायफल दखिनी

मुक्ता पिष्टी गुलाब जल से निर्मित

प्रत्येक ३-३ माशे

काली मिर्च	पीपर छोटी
छोटी इलायची के दाने	चांदी भस्म
प्रवाल चन्द्रपुटी	प्रत्येक ६-६ माशा
वशलोचन नीलीभाई	१ तोला
चांदी वर्क	२० नग
स्वर्ण वर्क	११ नग

—इन सबको भली प्रकार मिला लो ।

मात्रा—२ तोला से ४ तोला तक । अनुपान गाय का औटया हुआ दूध । इसका प्रातः सायं सेवन हर प्रकार की मस्तिष्क गत निर्वलता, शारीरिक निर्वलता, शिरः शूल और दृष्टिगत निर्वलता और मस्तिष्क की सनसनाहट जो कि शुक्रव्य से होती है, दूर होती है ।

शीत क्तु के लिये एक और हरीरा जिसे हम अपने रोगियों को सेवन कराकर लाभ पहुंचाते रहते हैं वह यह है—

१००—मीठे बादाम की मोंग	५ नग
खसखस सफेद	४ माशा
धनिया सूखा	४ माशा
तुल्य काहू कुचले हुये	४ माशा
मीठे कद्दू की मोंग	४ माशा

—इन सब औषधियों को पानी में खूब बारीक पीसकर छानकर रख लें । गाय का घी ३ तोला कड़ाई में डालकर गर्म होने पर इसको डाल दें फिर मिश्री ४ तो० मिलाकर निशास्ता बना लें । इसमें १ वर्क सोना मिलाकर प्रातः काल प्रतिदिन सेवन करें । इससे किसी भी प्रकार की निर्वलता से शिर शूल हो दूर होता है । परम श्रेष्ठ गुरुणा गुरु स्वर्गीय कविवरकृष्णभट्ट जी का यह छोटा सा प्रयोग सामान्य लोगों के लिए बहुत लाभदायक सिद्ध हुआ है जो इस प्रकार है—

१०१—मज्जानो हविषि दशाङ्गुलम्य किंचित्संमृष्टाः
पुनरुषिता रमे सिताय ।
पीयूषादपि रुचिमद्भुता दधाना, मस्तिष्कं मपदि
विशिष्य वृहन्ति ॥

—अर्थात् खीरे के बीजों की मोंग खूब बारीक पीसकर धोमी आंच से घी में भूनकर मिश्री की चासनी बनाकर उसमें डाल दें । यह मस्तिष्क को वृंहण करने के लिये अपूर्व औषधि है ।
जवाहर मोहरा जो धनी पुरुषों के लिये प्रयोग कराने योग्य है ।

१०२—जहर मोहरा खताई पिष्टि	२ तोला
माणिक सुख भस्म या पिष्टि	अकीक भस्म
मुक्ता पिष्टि गुलाबजल से पिसी हुई	
प्रवाल चन्द्रपुटी	संग यशध भस्म
तृणकान्त मणि पिष्टि	१-१ तोला
वशलोचन	६ माशा
रजत भस्म	६ माशा
स्वर्ण भस्म	३ माशा

—इन सबको बढ़िया खरल में अर्क केवड़ा, अर्क गुलाब में ३-३ दिन खरल करें ।

मात्रा—२-२ रत्ती की चटी बना लें । प्रातः सायं १ गोली से २ गोली तक धारोण्य दूध से सेवन करें ।

एक और माजून जिसको हम अपने रोगियों को सेवन कराते हैं और लाभदायक पाते हैं इस प्रकार है—

१०३—सोंफ के चावल	धनिका के चावल
१०-१० तोला	
वंशलोचन	छोटी इलायची के दाने
सूसजी सफेद	बहमन सुख
बहमन सफेद	प्रत्येक २-२ तोला
पार्चों मगज	१० तोला
बादाम की मोंग	१० तोला
खस खस सफेद बिना पिसी हुई	५ तोला
गुल बनफसा	५ तोला
शकर बिगाल	१ तोला
गोंद कतीर	२ तोला
गोंद बबूल घी में भुना हुआ	१० तोला
गोंद ममीरी घी में भुना हुआ	२ तोला

—इन सब को शारीक पीस लें

विहीढाना २ तोला
पानी २० तोला

—लेकर लुआव बनावे ।

खस खस सफेद ३ तोला
पानी २० तोला

—से पीस लें ।

चन्दन चूरा सफेद ४ तोला
पानी २० तोला

—लेकर पीस छानलें ।

अर्क केवडा २० तोला

—इन चारों द्रवों को कढाई में ढालकर मिश्री २ सेर की चाशनी बनाले फिर नीचे उतार कर उपरोक्त औषधियों को मिलावें । यदि हो सके तो उसमें—

प्रवाल पिष्टी ६ माशा
रजत भस्म ६ माशा
भीमसेनी कपूर ३ माशा
मुक्तापिष्टी ३ माशा
कस्तूरी १॥ माशा
वर्क सोना १॥ माशा

—मिलाकर रखलें ।

मात्रा—१ तोला से २ तोला तक दूध में सेवन करे ।

हमारे चिकित्सालय में “महा लक्ष्मी विलास रस” जिसका प्रयोग निम्नांकित है, तब अन्य शिर पीड़ा के लिये अत्यन्त लाभदायक पाया है । इसकी १-१ चटी प्रातः सायं गाय के घारोष्ण दूध के साथ प्रयोग कराते हैं—

१०४--पल वज्राभ्र चूर्णस्य तदङ्गं गन्ध पारदौ ।
तदङ्गं वङ्ग भस्मापि तदङ्गं तारकं तथा ॥
तत्तम यशदञ्चैव तदङ्गं ताम्र भस्मकम् ।
रस तुल्यञ्च कर्पूरश्चातीकोष फले तथा ॥
वृद्धदारक बीजञ्च बीजं स्वर्णफलस्य च ।

प्रत्येकं कार्ष्णिकं भार्गवं मृतं स्वर्णं द्विशायकम् ॥

निष्पिण्य वाटिका कार्ग्यं द्विगुञ्जा फल मानतः ।

अर्थात्—

—अभ्रकनिश्चन्द्र भस्म शतपुटी ४ तोले
गंधक आँवलासार शुद्ध २ तोला
पारा शुद्ध २ तोला
वङ्गभस्म तालयोगेनपुटित (शाङ्गधरीय) १ तोला
चाँदी भस्म ६ माशे
यशद भस्म ६ माशे
ताम्र भस्म ३ माशे
भीमसेनी कपूर ४ तोला
जावित्री ४ तोला
जायफल ४ तोला

विधारे के बीज शुद्ध, शुद्ध किये घटूरे के बीज
प्रत्येक १-१ तोला

स्वर्ण भस्म ६ माशे

विधि—उपरोक्त औषधियों को खूब खरल कर जल के साथ घोट कर २ रत्ती की गोली बनालें ।

रजतावलेह का प्रयोग (यूनानी) भी इस रोग में बड़ा लाभकारी पाया है—

१०५—चाँदी भस्म ६ माशे
कस्तूरी असली ३ माशे
अम्बर २ माशे

तृणकान्तमणि पिष्टी सक्रयसव पिष्टी या भस्म
प्रत्येक १-१ तोला

मोती गुलाब जल में खरल किये ३ माशे
वशलोचन १ तोला

—इन सबको पहिले गुलाब जल में खरल करें, आबरे-शम कच्चे को अलग पोंम छान कर १ तोला लें और इसी में घोट दें फिर मिश्री सब औषधियों से तिगुनी लेकर—

अर्क गुलाब मोठे सेव का रस
गाजर का रस प्रत्येक २०-२० तोला

(शेषांश पृष्ठ ५८ पर देखिये)

अर्धावभेदक (Hemi-crenia)

लेखक-श्री पं० कृष्णप्रसाद जी त्रिवेदी B. A. आयुर्वेदाचार्य

बहुमानास्पद पं० कृष्णप्रसाद त्रिवेदी वी० ए० आयुर्वेदाचार्य आयुर्वेद जगत् के लब्धप्रतिष्ठ एवं माने-हुए आयुर्वेद मर्मज्ञों की श्रेणी के रत्न हैं। आप आयुर्वेद सरणी के प्रवीण चिकित्सक और सिद्ध हस्त लेखक हैं। यथा समय सर्वदा ही आपने मेरे निवेदनों को सत्कार दिया है। इस ऊर्ध्वजत्रुजरोगाङ्क के लिए आपके एकाधिक लेखों की आशा थी परन्तु आपके स्वास्थ्य ने इस बार इच्छा रहते हुए भी इस दिशा में आशापूर्णाता में बाधा उपस्थित की है। इस दैवी कारण के रहते भी आपने अर्धावभेद पर मार्मिक और तुलनात्मक निबन्ध में स्पष्ट और निर्भीकता पूर्ण भावों को प्रदर्शित करके विदेशीय प्रकाश से अमिट और पथभ्रष्ट चिकित्सकों को प्रिय शब्दों द्वारा सिंहावलोकन के साथ साथ ऋषि शरणी को अपनाने का सुन्दर उपदेश देकर बहु कल्याण किया है।

आचार्य हरदयाल वैद्य

ऊर्ध्वजत्रुजरोगाङ्क के लिये मुझे भी कुछ लिख भेजने के लिये संपादक प्रवर की ओर से आदेश मिला। तदनुसार आदेश पालनार्थ, समयाभाव से संक्षेप में ही उक्त विषय पर अपने विचार एवं अनुभव को पाठकों के समक्ष रखता हूँ।

यह आधाशीशी नामक शिरःशूल, रोगी और वैद्य दोनों के लिए बड़ा ही त्रासदायक है। इस रोग से प्रायः सब ही परिचित हैं। किन्तु निश्चित आयुर्वेदीय शूलघ्न औषधि उपलब्ध न होने से बड़े बड़े वैद्य भी संकट एवं द्विविधा में पड़ जाते हैं। वे अन्त में एस्पिरिन, अन्टि-पायरिन, फिनिस्टीन, क्लोरल हायड्रेट, ब्रोमाइड आदि क्षणिक शामक एवं हानिकर विदेशी औषधियों की शरण

लेते हैं। कोडोपायरिन, मेडिनाल, हेरेमान आदि क्षणिक प्रभावी औषधियों की योजना कर बैठते हैं। यह बड़ी ही दुःख की बात है। यह शोचनीय परावृत्तमित्री दशा शीघ्रातिशीघ्र नष्ट होना, आयुर्वेद की उन्नति के लिए परमावश्यक है।

अर्धावभेदक के कारण और सम्प्राप्ति के सम्बन्ध में आधुनिक विद्वानों में एक मत नहीं है। आधुनिक कई वैद्य या डाक्टर इसमें आनुवंशिक प्रवृत्ति को कारण मानने लगे हैं, तथा नेत्र रोग, नाभ्यारोग, दंत रोग इसके प्रतिक्षिप्त प्रवर्तक कारण हैं ऐसा माना जाता है अर्थात् अर्धावभेदक की चिकित्सा में इन कारणों का विचार आवश्यक ही है। कई लोग विशिष्ट प्रोटोन्स द्रव्यों के अतिसेवन को

इसका कारण मानते हैं। कोई कोई श्रॉत्र विष को इसका प्रभावी कारण बतलाते हैं और कुछ विद्वानों की सम्मति में यह एक केवल मानसिक रोग है, तथा कोई मस्तिष्क ग्रन्थि जैसे अवयव की विकृति को इसका प्रधान कारण मानते हैं।

किंतु आयुर्वेद के रहस्य को जानने वाला वैद्य अष्टांग 'सप्रह्वके आधार पर स्पष्ट घोषित करता है कि-भूल, धूप, जल फ्रीडा, अतिनिद्रा, अति जागरण, अत्यम्बुपान, मद्यपान, वेग धारण, द्वेष, अस्वात्म्यगन्ध, रोटन इत्यादि इसके कारण हैं। बस इनमें से पता लगा लीजिये, और तदनुसार सफल चिकित्सा कीजिये। इन कारणों में बाह्य और आभ्यन्तर दोनों प्रकार के कारणों का समावेश हो गया है। 'अस्वात्म्यगन्ध' यह आधुनिक 'अलर्जी' का ही एक दूसरा रूप है। उक्त कारणों से शिरोगत वातप्रकोप होकर अर्धावभेदक या शिरः शूल की उत्पत्ति होती है।

अर्धावभेदक का शूल प्रायः प्रातः काल में प्रारम्भ होता है, इसमें उक्त भेद, मितली और भ्रम आदि वात के लक्षण हो सकते हैं। किंतु वात दोष के साथ जिस अन्य दोष का अनुबन्ध हो उसके अनुरूप भी लक्षण हो सकते हैं और मुख्य दृष्टव्य यह है, कि यह शूल अति तीव्र स्वरूप का होता है। शूल की दशा में रोगी प्रकाश और आवाज को भी सहन नहीं करता। किंतु वह मर्दन, स्नेहन, स्वेदन और बंधन से कम होता है। इस उपशय से इस रोग में वात दोष की प्रधानता स्पष्ट मिल जाती है।

चिकित्सा—इस रोग की चिकित्सा के शूलहर और प्रतिबन्धक ऐसे मुख्य दो प्रकार हैं। जिस रोगी को यह रोग बारबार (पञ्चात् कुप्यतिमासाद्वा) पछाड़ता है, उसके शूल कारण या कारणों का शोध कर, तदनुसार कारणानुरोध से प्रयत्न पूर्वक चिकित्सा करने से बराबर सफलता प्राप्त हो सकती है।

भज्जागत वात ही इस शूल की प्रधान सम्प्राप्ति है,

इस वात को ध्यान में रखते दुबे वाग्भट चिकित्सा स्थान अध्याय १६ में कहे गये 'तिलादिमोदक' (जिसमें तिल, हरड़, शुद्ध भिन्नाषा और गुड़ की योजना है) का प्रयोग उत्तम कार्य करता है। 'न्निग्धोष्णं घातशमन' इम सूत्र रूप नियमानुसार इम प्रयोग के द्वारा भज्जागत वात अवश्यमेव शमन हो जाता है। 'ऊर्ध्वजत्रुविकारेषु स्वप्नकाले प्रशस्यते' इस सूत्रानुसार इम प्रयोग का मेवन रात्रि के समय शयन के पूर्व करावें, और प्रातः उठते ही तद्रात्र्य-शमन रूप में महावातविध्वंश और मूतशेखर २-० रत्ती का मिश्रण घृत के साथ मेवन करावें।

यदि वात का अनुबन्ध हो, तो उक्त सूतशेखर की योजना करें। अथवा प्रातः उठते ही उत्तम केशर को जरा घी में भून कर समभाग खार्ड मिला बकरी के दूध के साथ पिलावें। अथवा—

१०७—गोरखमुंड़ी के स्वरस को गरम कर उसमें काली निचं का चूर्ण मिला सेवन करावें। अथवा—

१०८—त्रिफला	हल्दी
गिलोय	चिरायता
नीम की छाल	समभाग

सब को जो कूटकर २ तोला मिश्रण को आधसेर (४० तो०) जल में चतुर्थांश काथ सिद्ध कर पिलावें।

यदि पित्त का अनुबन्ध हो, तो—

१०९—त्रिफला	नीम की छाल
अदृसा	कड़वा पटोल

१-१ भाग

—लेकर जो कूटकर चार गुने जल में पकावें। चौथा भाग शेष रहने पर छानकर उसमें ६ भाग शुद्ध गूगल मिला पुनः पकावें। गाढ़ा हो जाने पर गलिया २-२ माशे की बनालें। १ या २ गोली उष्ण जल के साथ सेवन करावें।

रोगी को पथ्य में—उष्ण और स्निग्ध पदार्थ ही विशेष होनी चाहिए।



कवि० कृष्णमूर्ति वत्स वैद्य वाचस्पति
आजाद हिन्द कैम्पिकल्स, कांगडा।



गौरीशङ्कर श्रीवास्तव साहित्य महोपाध्याय
बोना हटावा (सगर)

शिरः शूल (Headache)

श्री क० कृष्णमूर्ति वत्स वैद्य वाचस्पति इन्चार्ज आजाद हिन्द कैमिकलज कागडा

प्रिय कविराज कृष्ण मूर्ति वैद्य वाचस्पति आजाद हिन्द कैमिकलज कागडा के आयुर्वेद विभाग के अध्यक्ष हैं। आपके आधीन सस्था सुचारु रूपेण आयुर्वेद प्रचार कार्य में सलग्न हैं। आप कुशाग्रबुद्धि एवं प्रवीण चिकित्सक हैं। वशागत चिकित्सा कम के रत्न हैं। आपकी विवेचन शैली सुन्दर, भावपूर्ण एवं पूर्ण तुलनात्मक है। आपने प्रस्तुत लेख में उभयज्ञता का पूर्ण परिचय दिया है। आशा है आप अपने उन्नत विचारों से भविष्य में आयुर्वेद के प्रति रुचि रखने वालों का पथ प्रदर्शन करेंगे। योग्य एवं विनय सम्पन्न शिष्य के नाते मुझे भविष्य में आयुर्वेदोन्नति परक आपसे बड़ी बड़ी आशाएँ हैं।

—आचार्य हरदयाल वैद्य

आधुनिक युग में हमने ज्ञान खोया अपमान पाया, शांति खोई युद्ध पाया, ज्ञान खोया विज्ञान पाया, धर्म खोया तर्क पाया, शरीर खोया मस्तिष्क पाया आदि आदि। ऐसा १९४६ में होने वाले सांस्कृतिक सम्मेलन में श्री मेच० सी० मुखर्जी ने देहली में भाषण देते हुए कहा था। यदि इसमें स्वास्थ्य खोया और रोग पाया भी जोड़ दिया जाय तो कोई अत्युक्ति न होगी।

प्राचीन काल में जहाँ हम हृष्ट-पुष्ट होते थे वहाँ आजकल दुबले-पतले और आक्रान्त होते जा रहे हैं। कोई घर ऐसा नहीं जिसमें कोई न कोई रोग अपना डेरा न जमाए हुए हो। यदि और कुछ न होता होगा तो शिरः शूल तो अवश्य होगा। बच्चा, बूढ़ा, स्त्री, पुरुष, युवक, युवती सभी लगभग इसकी शिकायत करते मिलते हैं।

परिचय

शिरः शूल कोई रोग नहीं अपितु कतिपय रोगों का प्रधान लक्षण है। यह एक प्रकार की अरति (discomfort) है जो कि शिर में होती है। यह आवश्यक नहीं कि पीड़ा ही हो परन्तु इसकी विद्यमानता मनुष्य को क्रमशःशील नहीं रहने देती है। क्योंकि न तो आक्रान्त को प्रकाश अच्छा लगता है न वह एकाग्र मन हो सकता है और न ही उसे शोर आदि अच्छे लगते हैं।

कारण

१—जो लोग अपने स्वास्थ्य का ध्यान न रख कर खूब शराब और कबाब पीते और खाते हैं उनको शिरःशूल होता है।

२—जो लोग गद्दी और तल गलियों में रहते हैं

चितित जीवन व्यतीत करते हैं या चिढ़-चिड़े स्वभाव वाले होते हैं। सोच विचार का काम करने वालों को भी यह रोग हो जाता है और अधिकतर वही इससे पीड़ित होते हैं। डाक्टर मेचिल लिखते हैं कि Anxiety is probably the most important cause of continued headaches.)।

कुछ विद्वानों का विचार है कि शिरःशूल का कारण केवल विबन्ध (Constipation) और नेत्रों से अधिक कार्य लेना (Eye Strain) ही है। इस के अनिरिक्त बहुत से रोग यथा ताव्र ज्वर, ग्राम्बात, फिरङ्ग रोग (Syphilis) आदि, तथा सर पर भारी पगड़ी आदि बान्धना भी इसके कारण हैं।

भेद (Kinds)

आयुर्वेद में शिरोरोग के निम्न भेद किये हैं—

१—वातज शिरो रोग, २—पैत्तिक शिरो रोग, ३—कफज शिरो रोग, ४—मल्लिपातज शिरो रोग, ५—कृमिज शिरो रोग, ६—क्षयज शिरो रोग, ७—अनन्तवात, ८—सूर्यावर्त, ९—अर्धावभेदक, १०—शङ्खक, ११—रक्तज शिरो रोग, १२—शङ्खधराचार्य ने शिर कण्ठ नामक एक अन्य भेद भी माना है।

परन्तु सुगमता के लिये यदि निम्न तीन भेद कर लिये जाय तो अच्छा रहेगा। इन सब का उनमें अंतर्भाव हो जाता है।

१—स्थानिक तथा वातिक संस्थान सम्बन्धि कारण।

(Local and neurological causes)

२—सार्वजनिक कारण (General causes)।

३—प्रत्यावर्तित कारण (Reflex causes)।

स्थानिक तथा वातिक संस्थान सम्बन्धि कारण इसके आठ भेद हैं—

१—चिन्ता आदि के द्वारा पैदा होने वाला शिरःशूल (Anxiety Headache)।

२—अर्धावभेदक या आधे शिर की पीड़ा (Migraine)।

३—वात नाड़ी का शूल (Neuralgia)।

४—वायुकोटर जन्य शिरःशूल (Sinus Headache)

५—शीर्षावरण शीथ जन्य शिरःशूल (Meningial Headache)

६—उपदश जन्य शिरःशूल (Syphitic Headache)।

७—आघातज शिरःशूल (Traumatic Headache)

८—अन्तर्शीर्ष टबाव के कम हो जाने या बढ़ जाने से। यथा शिर में अर्बुद आदि का होना।

चिन्ता जन्य शिरःशूल (Anxiety Headache)

वास्तव में तो इस अवस्था को शिरःशूल नहीं कह

(पृष्ठ ५४ का शेषांश)

—सबको अवलेह विधि से अवलेह बनाले।

मात्रा—३ माशों से ६ माशों तक गांय के दूध से प्रातः माय खावे। यह इस रोग के सिवाय हृदय निर्बलता आदि वात पित्त जन्य अन्य विकारों को भी दूर करता है।

अन्त को अपना एक अनुभूत प्रयोग जो हमारे चिकित्सालय है शतशोऽनुभूत सिद्धि हुआ है। उस गुप्त प्रयोग को “प्राणचार्य” के पाठकों को लिखकर लेख समाप्त कर रहे हैं हमारे यहां इस प्रयोग का नाम ‘माणिक पञ्चामृत’ है। इसको हम क्षय जन्य शिरो रोग के सिवाय प्रत्येक प्रकार के क्षय पर प्रयोग करते हैं और लाभ पाते हैं। शरीर के किसी भी अंग की दुर्बलता इससे दूर होती है।

१०६—माणिक पिण्डी अथवा भस्म त्रिविध भस्म निश्चन्द्र अथवा भस्म शतपुटी, चूर्ण भस्म रजत भस्म प्रत्येक संभोग

—लेकर ब्राह्मी स्वरम छुने हुए में ७ दिन तक बढ़िया खरल में घोट कर रखले।

मात्रा—इसमें से १-१ रत्ती प्रातः सायं भस्म अथवा शहद से चाटे और चिकित्सक इसको प्रयोग कर इसका फल देखें।

(सर्वेसन्तु निरामया)

सकते हैं परन्तु इसका कष्ट इतना असहनीय होता है कि शिरःशूल का भी नहीं होता है। रोगी अपने सिर को भारी अथवा घुटा-घुटा सा अनुभव करता है। उसे थकावट, बेचैनी, अन्यमनस्कता, निद्रानाश, निराशा बादियों की सी बातें करना, तथा शरीर का क्षीण होना आदि भयङ्कर लक्षण अनुभव होते हैं। वृज शिरः शूल में भी लगभग यही लक्षण होते हैं।

चिकित्सा (Treatment)

१०६-स्थानिक उपचारों के अतिरिक्त रोगी को प्रायः रसायन सेवन कराना पड़ता है और अधुना इसी प्रकार के रोगी अधिक मिलते हैं। वातव्याधि चिकित्सा में वर्णित योगइसमें अपूर्व लाभ करता है। साथ में च्यवनप्राश, द्राक्षासव, दशमूलेरिष्ट देना चाहिए। इसके अतिरिक्त अन्य स्वर्णयोग यथा वृ० लक्ष्मीविलास रस, वृ० वातगजाकुश अश्वगन्धारिष्ट भी अपूर्व लाभ करते हैं। कदाचित् केवल चन्द्रप्रभावटी तथा त्रिफला चूर्ण में सौंफ तथा धान्यक मिलाकर देने से तो बहुत ही लाभ होता है। पाश्चात्य शास्त्र में इसके लिये Parendrine कासूचीवेध तथा Calcium Calciferol अथवा Adexoline अथवा Cod liver oil देते हैं। चिकित्सा निदान लगभग एक ही है।

२-अर्धावभेदक (Migraine)

पाश्चात्य चिकित्सा शास्त्र में इसे Hemisrania तथा यूनानी में सुदा-निस्फ्री या शक्कीका कहते हैं। Hemi=आधा Semi का अपभ्रंश है, Crania खोपड़ी अर्थात् आधी खोपड़ी दोनों शब्द Latin इटली की भाषा के हैं।

इसका परिचय इसके नाम से ही चल जाता है। अर्थात् ऐसी पीड़ा जो आधे शिर में होती है।

कारण (Etiology)

यह रोग बहुधा सहज होता है। कदाचित् बाल्य-काल में और बहुधा किशोरानस्था में होता है। पुरुषों

की अपेक्षा स्त्रियों में अधिक होता है वह भी रजोनिवृत्ति Menopause के बाद।

विप्रकृष्ट कारण—नेत्रों से अधिक काम करना, भोजन की अव्यवस्था, मासिक धर्म का आना, ठण्ड का लग जाना आदि २ कारणों का बड़े सुन्दर शब्दों में वर्णन किया है।

रुक्षाशनात्यथ्यशन- प्राग्वातावश्यगमनैः।

वेग संधारणायासव्यायामैः कुपितोऽनिलः ॥

केवल सकफोवाऽर्धं गृहीत्वा शिरसो बली ।

मन्यामू शङ्ख कर्णाक्षिललाटार्धेऽतिवेदनाम् ॥

शस्वारिण निभा कुर्यातीवा सोऽर्धावभेदकः ।

नयनं वाऽथवाश्रोत्रमति वृद्धो विनाशयेत् ॥

अर्थात्—रुक्त भोजन—अध्यशन—पूर्वदिशा की वायु का सेवन, अत्यन्त मैथुन करना, वेगों का धारण करना, साहस करना अर्थात् अपने बल से अधिक कार्य करना, व्यायाम आदि कारणों से प्रकुपित वायु केवल अथवा कफ सहित आधे शिर को जकड़ लेता है और मन्या-भू-शङ्ख कर्ण, आँखें और मस्तक आधे में तीव्र वेदना करता है। जिस पीड़ा में शस्त्र अथवा अरणि के काटने की सी पीड़ा हो उसे अर्धावभेदक कहते हैं। यह यदि बहुत बढ़ जावे तो कान अथवा आस्र का नाश कर देता है।

लक्षण (Symptoms)

आयुर्वेद में वर्णित लक्षणों का सूत्र रूप में वर्णन ऊपर कर दिया गया है। उनका विस्तार तथा क्रम जो कि दैनिक चिकित्सा में मिलता है निम्न है।

रोगी को इस शिरः शूल के वेग आते हैं और तीव्र पीड़ा होती है उसको हल्का होता है और कभी कभी वमन भी होने लगता है।

वेग आने से एक दिन पूर्व रोगी अपने आपको सुस्त तथा आर्त सा अनुभव करता है और उसे पीड़ा की सूचना हो जाती है। दौरे का प्रारम्भ निम्न प्रकार से होता है।

१—आंखों के आगे काला सा धब्बा दिखाई देता है। कदाचित् आंखों के आगे फूलफुलियों की चल्ती होखती है।

२—शरीर २ रोगी के एक हाथ में कनकनाइट होती है जो कि धीमे २ बाजू, ओष्ठ-जिह्वा-तथा नीचे टांग को चली जाती है। यह कनकनाइट बहुत धीमी तथा मृदु होती है। यह अवस्था अधिक से अधिक दस बीस मिनट तक रहती है। नदनु शिर शूल आरम्भ हो जाता है।

३—जैसा कि ऊपर कहा जा चुका है यह पीड़ा एक ही ओर तथा बहुधा कनपटी में होती है। यह प्रातः काल ही आरम्भ हो जाती है और घड़ी तीव्र होती है। नेत्र को घुमाने से बढ़ जाती है तथा प्रकाश असह्य होता है। जब यही अवस्था सूर्य से सम्बन्धित होती है अर्थात् ज्यों २ सूर्य चढ़ता जाता है पीड़ा बढ़ती है, यहा तक कि दो पहर को तो असह्य वेदना होती है तथा जैसे जैसे सूर्य डूबता जाता है पीड़ा कम हो जाती है। सायं काल को रोगी पूर्ववत् स्वस्थ होता है। इस अवस्था को सूर्यावर्त कहते हैं। परन्तु इसमें पीड़ा एक ओर न हो कर दोनों ओर होती है। चरक ने एक इसका विषय 'सूर्यावर्तविषय' के नाम से भी वर्णन किया है।

४—हृत्तास और कभी कभी वमन भी होता है तथा पेट में पीड़ा भी हो जाती है।

यह आक्रमण दो घंटे रहता है परन्तु कभी कभी रोगी को सारा दिन कष्ट देता है। अगले दिन रोगी थका हुआ सा प्रतीत होता है। यह आक्रमण नौवावस्था में सप्ताह में एक दो बार हो जाता है वैसे तो महीने में एक आध बार होता है।

जब यही पीड़ा नेत्र की ओर चलकर नेत्र को ग्रसित कर देती है तो यह नेत्र नहीं खुलता है। इस अवस्था को आम बोल चाल में 'मेल पड़ना,iliary migraine' कहते हैं। इस अवस्था में रोगी को जातिफलादि

चूर्ण प्रदण्णी रोग वाला तीन मासे, प्रनाज भस्म दो रत्ती, मिलाकर गर्म २ दूध में प्यूसी तीन मात्राएँ दिन में देने में अपूर्ण लाभ होता है।

अर्धाधिमेदक का निदान करते समय यह विशेष ध्यान रखना चाहिये कि रोगी जीर्ण वृक्ष शोथ जन्य मूत्राघात से पीडित तो नहीं है।

चिकित्सा Treatment

११०—पाश्चात्य वालों के पाम इम रोग का कोई उपचार नहीं है वह तो केवल वेग के समय कोई पीड़ा शामक औषध Asprine अथवा उस का कोई यौगिक दे देते हैं। रोगी को कह देते हैं कि यह रोग अमाध्य है केवल तुम्हारे दो दौरों के बीच का समय कम किया जा सकता है। परन्तु हमारे आयुर्वेद में लिखा है कि रोगी को प्रातः काल दूध तथा घी की नम्य दें। नासिका द्वारा दूध या नारियल जल पीने को दें आदि। मैं तो केवल रोगी को दूध और घी की नम्य दिलवा कर बाट में महालक्ष्मीविलासरम और श्रीगुप्ता चूर्ण तथा शङ्ख भस्म मिलाकर देता हूँ बहुत लाभ होता है।

यदि सूर्यावर्त हो तो रोगी को प्रातः काल ही दूध जलेबिया अथवा वेमन का हलवा बना कर देना चाहिए। यदि यह हलवा मीठा तैल (तिल) में गुद डालकर बनाया जाय तो और भी लाभ करता है। बाट में रोगी को नम्य आदि देकर उपयुक्त योग देना चाहिए।

३-चातनाड़ी शूल (Neuralgic Headache)

यूनानी वाले हमें सुदा रोड़ी या असवी कहते हैं। इसके अन्तर्गत वामन में चानिक शिरोरोग वैपैत्तिक शिरोरोग आजाते हैं।

कारण (Etiology)

१—अधिक शीत लग जाना—जैसे ठण्डी वायु में चलना या शीत काल में वर्षा में भीगना या शीतल वस्तुएँ खाना आदि कारणों से (चातिक शिरोरोग)

२—ज्यादा ताप में तप्त होने से यथा घूप में चलने से भट्टियों पर काम करने से (वैपैत्तिक शिरोरोग)

- ३—शोर आदि करने से (वातिक)
- ४—गर्म पदार्थ खाने से यथा तीव्र ममालों वाला मांस मत्स्य आदि खाने से (पैत्तिक)
- ५—वातिक प्रकृति तथा कोमल स्वभाव।
- ६—शारीरिक दुर्बलता से।
- ७—ग्रामवात-उपद्रव आदि के कारण यह शिरः शूल होता है।

लक्षण Symptoms

शिर को त्वचा तथा मांस में पीड़ा होती है। त्वचा को हिलाने से और भी बढ़ जाती है। पाश्चात्य मतवाले इसका कारण Supra-orbital Nerve का आघात अथवा शोथ मानते हैं।

चिकित्सा

१११—यदि शीत लगकर पीड़ा हो गई हो तो शिर पर दालचीनी या शुंठी का लेप करें। शिर को गर्म रखें। चाय, कढ़वा, आदि पीने को दें या गुड़ का हलवा बनाकर शिर पर बांधें, परन्तु बने तिल तेल में।

गर्मी के कारण हो तो शिर पर ठण्डे जल की धारा फेंकें या बर्फ रखें और मर पर चन्दन का लेप करें। शिर पर यूडोकोलोन Eudecolone या शैम्पु Shampu लगावें। यदि रोग में उपद्रव हो तो रोग की चिकित्सा करें। पाश्चात्य वाले Hypodermic syringe and needle से (ऐसी पिचकारी जिससे अध्रन्वक् सूचीवेध लगाया जाता है) Supra-orbital nerve में Alcohol (मद्यसार) का सूचीवेध लगा देते हैं।

४—वायुकोटर जन्य शिरः शूल

(Sinus Headache)

नासागुहाओं के रोग यथा नासास्थि के चढ़ जाने, से या पाकमय हो जाने से यह पीड़ा होती है। यह पीड़ा गुहाओं से दाँत की ओर, मस्तक की ओर या कनपटियों

की ओर चलती है। कदाचित् इससे अर्धावभेदक या सूर्यावर्त भी हो जाते हैं। शङ्खक इसी के अन्तर्गत आता है। नासा द्वारा थोड़ी सी पूय साव हो जाने से पीड़ा शान्त हो जाती है। कृमि जन्य शिरोरोग भी इसी के अन्तर्गत आ जाता है। क्योंकि यदि पूय न निकाली जाय तो अस्थिगल कर उसमें कृमि पड़ जाते हैं। जिस वायुकोटर में यह पीड़ा होती है, वह पारदर्शक Transilluminated नहीं रहता है। यदि पाक हो तो नासा-सेतु Nasal bridge पर नेत्रों के पीछे या कनपटियों पर पीड़ा होती है।

चिकित्सा Treatment

११२—रोगी को शय्यारुद्ध करवा दें। शिर तथा चेहरे पर सेंक कर बांधें। षडबिन्दु तैल नासिका में डालें या नस्य दें। तीव्र विरेचन दें यथा सुधानिधि १३ से २ रत्ती तक। महालक्ष्मीविलास रस, कफकेतु रस, सितोफलादि चूर्ण में मिला कर दें। जल को गर्म करके उसमें oil peppermint (पुदीना का तैल) डाल कर वाष्प दें। यदि इससे भी लाभ न हो और पूय पड़ गई हो तो एक तेज धार वाला probe (पुष्णी) लेकर नासास्थि को छेद दें। नासा द्वारा सारा पूय और रक्त साव होकर दोष निकल जावेगा। बाद में पिचकारी से Permanganate of Potash (कृपुं में डालने वाली लाल दवाई) का मृदु विलयन नासिका के अन्दर छोड़ा जाता है। कई बार यदि कृमि पड़ गये हो तो वह बाहर निकल जाते हैं अन्यथा पूय भली प्रकार साफ हो जाती है। बाद में मतपुदीना १०% मद्यसार में घोलकर Spray pump द्वारा अन्दर छिड़क देना चाहिए।

५—शीर्षावरणशोथजन्य शिरः शूल

(Meningeal Headache)

यह पीड़ा शिर की पिछली ओर तथा सुपुम्ना में होती है। इसके साथ २ ग्रीवा के पाश्चात्य भाग की मांस

पेशिया और सुपुम्ना अकड़ जाती (rigid) है। तीव्राम्ब्या में रोगी को चिडचिडाहट, ऊँघना (Drowsiness) आदि होती है जो कि बाद में मग्न्यामावम्ब्या में परिवर्तित हो जाते हैं।

इसका निदान करने के वास्ते बहुधा (सुपुम्नाछेदन) Spinal Puncture करना पड़ता है। यह शिर, शूल प्रायः (शीर्षावरण शोथ) Meningitis, मस्तिष्क के अधो भाग में पूय अथवा रक्त का चू जाना (Leakage of the pus or blood in the Subarechnoid space) या खोपड़ी के अधोभाग या चतुर्थ कोष्ठ (Fourth ventricle) या लघुमस्तिष्क में होने वाले अर्बुदों के कारण होता है और उन २ रोगों के उपचार से शांत हो जाता है।

६-उपदंश जन्य शिरः शूल (Syphilitic Headache)

वस्तुतः यह शूल भी शीर्षावरण शोथ जन्य होता है परन्तु इसमें भेद यह है कि शीर्षावरण की शोथ का कारण उपदंश होता है। इससे विशेषता यह होती है कि पीड़ा रात्री को बढ़ जाती है तथा बहुत तीव्र हो जाती है। इसका निश्चय सुपुम्ना माव की वासरमैन परीक्षा (wasserman test) देखने पर होता है।

७-आघात जन्यः शिरः शूल (Traumatic Headache)

यदि शिर पर आघात लग जाय और अन्दर से मस्तिष्क पिच्छित (Contused) हो तो —

- १-स्थानिक शिरः शूल होता है जो थकावट, शोर अथवा करवट आदि बदलने से बढ़ जाता है।
- २-चकर आते हैं।
- ३-मनुष्य एकत्र चित्त नहीं हो सकता है।
- ४-उस स्थान पर स्पर्श वेदना होती है और चेहरे पर थोड़ा सा परिवर्तन होता है।

५-नेत्रों की पुतलियों की गति विचलित हो जाती है तथा प्रम्यावर्तित क्रियाओं में परिवर्तन हो जाता है। उपर्युक्त सब लक्षणों का कारण शिरः शोथ होता है। यदि स्थानिक आघात न भी हो अर्थात् यदि यद्यपि चिन्ह कोई भी न हो तो भी उस रोगी को चार दस सप्ताह तक बिस्तर में मग्नना चाहिए और शारीरिक तथा मानसिक शोभ में बचना चाहिए। थकावट भी ठीक नहीं है। यदि स्थानिक आघात हो तो रोगी को उस अवस्था में लिटाना चाहिए जिसमें वह आराम अनुभव करे और निद्राजनक औषधि देनी चाहिए यथा सर्पगन्धा चूर्ण स्वर्ण मासिक भस्म।

यदि आघात के पश्चात् मस्तिष्क के बाह्यावरण (Duramatter) के नीचे रक्त संचय हो जाय तो भी शिरः शूल हो जाता है। -

८-अन्तः शीर्ष दबाव के कारण होने वाला शिरः शूल

Intracranial pressure causing headache

यदि बृहत् मस्तिष्क में अर्बुद हो विद्रधि हो या बाह्यावरण के नीचे जीर्ण रक्त संचय हो तो इस पीड़ा के दौरे पड़ते हैं जो कि खड़े होने से बढ़ जाते हैं तथा लेटने से कम हो जाते हैं। खासने से, वमन करने आदि से पीड़ा बढ़ जाती है। कभी २ शिरः शूल के साथ २ वमन तथा अधस्त्वक शोथ भी हो जाती है। पाश्चात्य भाग के अर्बुदों में जब रोगी सर घुमाता है तो पीड़ा होती है। ऐसी पीड़ाओं के ठीक कारण का पता नहीं चल सका है। परन्तु ख्याल है कि बाह्यावरण के ऊपर दबाव या रक्त वाहिनियों पर दबाव या मस्तिष्क पर ही सीधा दबाव इसका कारण है। यदि मस्तिष्क में अर्बुद आदि की सम्भावना हो तो शिर अथवा खोपड़ी को स्पर्श कर के देख लेना चाहिए कि कहीं स्पर्श वेदना तो नहीं है। यदि पिट्यूटरी (Pituitary) का अर्बुद हो तो दोनों कनपटियों में वेदना होती है और आँखों के पाश्चात्य भाग में ऐसा

दबाव पड़ता प्रतीत होता है जैसे आखें फट जायगी। सुपुम्ना नाड़ी भेटन से होने वाला गिर शूल सुपुम्ना-नर्गत लवण जल का सूचीवेध करने से ठीक हो जाता है।

शिरःशूल के सार्वगिक कारण

General causes of Headache

१-यूरिमिया (Uremia) --जब वृक्कों में शोध हो जाती है तो वह मूत्र नहीं बना सकते हैं फलतः वह विष जो मूत्र द्वारा बाहर निकलना था रक्त में ही रह जाता है और शिरःशूल का कारण बन जाता है। इसके निम्न कारण हैं।

- १-मूत्र क्रिया तथा मूत्र का स्वस्थ न होना।
- २-रात्रि के समय मूत्र का अधिक आना।
- ३-सार्वद्विक शोध।
- ४-रक्तमाराधिक्य (High blood pressure) जिससे ऊर्ध्वग रक्तपित्त हो।
- ५-नेत्र के कृष्णमण्डल के तीसरे पटल से रक्त स्राव होना।
- ६-धमनी कठिन्य (ArterioSclerosis) रक्तमाराधिक्य सहित।
- ७-जोर्ण स्रोसक विषमयता।
- ८-तीव्र ज्वरों (High fevers) में विषो (Toxemias) के कारण।
- ९-मलेरिया ज्वर
- १०-वात रक्त (Gout)
- ११-मधुमेह
- १२-मदालस्य
- १३-विबन्ध
- १४-रक्त न्यूनता

शिरःशूल के प्रत्यावर्तित कारण

- १-नेत्र रोग --बहुत से नेत्र रोगों के कारण शिरःशूल हो जाता है यथा तिमिर Glucoma आदि। नेत्रों द्वारा लगातार देखना यथा चल चित्रों का देखना television पर काम करना। कढ़ाई का काम करना।

२-कान-नाक अथवा दन्त के किसी भी रोग से शिरःशूल हो जाता है।

३-डिम्बग्रन्थि, गर्भाशय, आमाशय तथा हृदय की व्याधियों में भी शिरःशूल आवश्यक चिह्न है। यथा- डिम्बग्रन्थि शोथ (Ovaritis), गर्भाशय शोथ (Uteritis), श्वेत प्रदर (Leucorrhoea) अर्बुद आदि, आमाशय शोथ, विस्तृत, अर्बुद आदि, हार्दिक दौर्बल्य, तीव्र गति आदि रोग में।

४-शिर पर भारी पगड़ी अथवा तग टोपी पहनने से भी शिरःशूल हो जाता है।

बच्चों का शिरःशूल (Headache in children)

छोटे-छोटे बच्चों में शिरःशूल पाचन संस्थान की विकृति अथवा आमवात के कारण होता है। मल क्रिया के सम्बन्ध में जानकारी ले लेना आवश्यक है और यथा सम्भव मल का निरीक्षण भी कर लेना चाहिए। शरीर में दर्दों का होना, कण्ठ शालूक (Tonsillitis), शरीर पर गांठों का प्रतीत होना, आमवात के प्रमाण है। स्कूल जाने वाले बच्चों का शिरःशूल का कारण आँख पर दबाव है। जरा बड़ी अवस्था के बच्चों में शिरःशूल का कारण मूत्र संस्थान का संक्रमण है।

एक विशेष व्याधि जिसे Cyclic vomiting कहते हैं भी कारण है। इसमें रोगी को शिरःशूल और वमन होते हैं और तब तक दूर नहीं होते हैं जब तक कि रोगी के भोजन में से स्नेह पदार्थ बन्द नहीं कर दिये जाते हैं और चारीय पदार्थ तथा द्राघौज (Glucose) नहीं दिये जाते हैं। किन्हीं मोटे बच्चों में अर्बुद आदि की विद्यमानता के बिना ही शिरःशूल पाया जाता है।

जो बालक हर बात को बुरी तरह अनुभव करते हैं (Highly stinging children) को चिन्ता जन्य शिरःशूल होता है। इसका कारण उन के घर तथा स्कूल का वातावरण है।

शिरो रोग विज्ञान

ले०-कविराज पं० नन्दकिशोर जोशी 'किशोर' भिषगाचार्य रेलमगगा (राजस्थान)

माननीय प० नन्दकिशोर जी जोशी भिषगा-
चार्य महोदय ने पुस्तकीय शिरोरोग विज्ञान को
सुन्दर और सरल भाषा में चिकित्सा सहित भली
प्रकार वर्णन किया है। आयुर्वेदोक्त शिरो रोगों
के पृथक् २ नामों का यदि आधुनिक पाश्चात्य
नामों के साथ-साथ तुलनात्मक नामकरण भी
हो जाता तो लेखकी सौष्ठवता और भी बढ़
जाती। आज के वैद्य समाज को तुलनात्मक
विवेचन की परम आवश्यकता है।

—आचार्य हरदयाल वैद्य

शिरोरोग साधारण रोगों में होने पर भी कभी २
यह महान रूप ले लेता है इसके कारण मानव अधिक
पीड़ित होता है और उसे मरणान्त कष्ट होता है। कई
बार शिरःशूल से पीड़ित मानव अपने शिर को हथौड़े
से पीटते तक देखा गया है फिर भी उसको सान्त्वना
नहीं मिलती। इस व्याधि का विस्तार साधारण नहीं है।
इस व्याधि को हम दो भागों में विभक्त करते हैं।

१—आंतरिक शिरोरोग। २—बाह्य शिरोरोग।

१—आंतरिक शिरोरोग के ११ भेद होते हैं।

१-वात जन्य, २-पित्त जन्य, ३-कफ जन्य, ४-संज्ञि-
पातज ५-रक्तज, ६-क्षयज, ७-सूर्यावर्त, ८-कृमिज, ९-
अनन्तवात, १०-शङ्खक, ११-अर्धावभेदक।

बाह्य शिरोरोग के ४ भेद होते हैं

१-इन्द्रलुप्त, २-दारुणक, ३-अरु सिकाश पलित,
शिरोरोग होने के खास कारण इस प्रकार हैं-विबंध, काम,
अजीर्ण, क्षय, रक्त मोक्षण, स्नायविक दौर्बल्यता, नेत्र

रोग, कर्ण रोग, प्रमेह, उपदेश, प्रदर, चिंता, शोक,
कठोर तकिया लगाना, प्रतिश्याय, किसी प्रकार की शिर से
चोट आदि लगाना, रात्रि जागरण, दिवाशयन आदि
होने के कारण ही शिरोरोग होता है।

वात जन्य शिरःशूल

वातादि पदार्थों के विशेष सेवन करने से, चिंता विशेष
करने से तथा रात्रि में जागरण करने से, विशेष रुच
पदार्थों के सेवन करने से, कहीं आघात लगने से अचा-
नक शिर में शूल होने लगे और यह शूल रात्रि में
विशेष बढ़ जाय तथा कस कर बांधने से तथा उत्ताप
(सेक) तैल मर्दनादि करने से कुछ लाभ सा प्रतीत
हो तो इस प्रकार के शिरःशूल को वात जन्य शिरःशूल
जानना चाहिए।

पित्त जन्य शिरःशूल के लक्षण

पित्त वर्धक पदार्थों के विशेष सेवन करने से तथा
क्रोधादि करने से, अधिक धूप सेवन से, लू लगने से,
शिर गरम तबे सा जलने लगे। मध्यान में पीड़ा तीव्र
रूप धारण करले तथा नासिका और नेत्र से गरम जल
युक्त भाप सी निकलती है। अर्थात् नाक से गरम
जल निकलता है और अनुभव यह होता है कि नासिका
धूम से पूरित है। शिर के आन्तरिक भाग में जलन
होती है। इस शिरःशूल वाले रोगी को टण्डे पदार्थों
से तथा रात्रि में शीतलता के कारण कुछ सान्त्वना
मिले तो पित्त जन्य शिरःशूल जानना चाहिए।

कफ जन्य शिरःशूल के लक्षण

कफ वर्धक पदार्थों के सेवन करने से तथा दिन के
शयन करने से कफ प्रकुपित हो कर शिर को भारी करदे,

शिरः कफ से जिस सा प्रतीत हो, जकड़ा हुआ अचलसा अनुभव हो, यदि शिर को स्पर्श किया जाय तो शीतल लगे। नेत्रों के निचले भाग में शोथ हो जाय, आलस्य का विशेष अनुभव हो तथा मन्द शूल होता रहे। तो इसे कफ जन्य शिरःशूल कहेंगे।

सन्निपातज शिरः शूल के लक्षण

जब उपरोक्त किन्हीं कारणों से तीनों दोष कुपित हो जाते हैं। तब उपरोक्त वातादि तीनों दोषों के लक्षण पाये जायेंगे। कभी शिर उष्णता से कपेगा, कभी भारी पन लिये हुए जकड़ा जायगा और स्पर्श में शीतलता लिये रहेगा। कभी सूचीवेध सा तीव्र शूल होगा साथ ही कम्प, दाह, मद, तृष्णा, तन्द्रा आलस्यादि लक्षण प्रकट होते रहेंगे। इस प्रकार के लक्षण होने पर शिरः शूल को सन्निपात जन्य शिरःशूल कहेंगे।

रक्तज शिरः शूल के लक्षण

रक्त जन्य शिरःशूल प्रायः पित्त जन्य शिरःशूल के कारणों से होता है अर्थात् पित्त ही को कुपित करने वाले दूषित दोष रक्त को दूषित करके रक्त जन्य शिरःशूल कर देते हैं। इसमें सभी पित्तज शिरःशूल के कारण होते हैं फिर भी इस शिरःशूल में पित्तज शिरःशूल के सभी लक्षण ज्वित होते हुए भी इसमें विशेषता यह अनुभव होती है कि रक्त जन्य शिरःशूल के रोगी को शिर पर किसी प्रकार का आघात या स्पर्श भी विशेष असह्य तथा दुःखप्रद हो जाता है। इसमें भी पित्त वत शीतल चंदन कपूर आदि लेप सुखप्रद होते हैं।

क्षयज शिरः शूल के लक्षण

शारीरिक क्षीणता तथा अत्यन्त मैथुनादि तथा अधिक मस्तिष्क सम्बन्धी कार्य विशेष करने से, चोट आदि लगने से अथवा शिरा मोच्छादि कराने से अथवा धूम्र पान, नस्य तथा रक्त मोक्षण से क्षय जन्य शिरःशूल बढ़ जाता है। इस व्याधि को क्षय जन्य शिरःशूल कहते हैं।

कृमिज शिरः शूल के लक्षण

जिस मनुष्य के शिर के आन्तरिक भाग में काटने

सा अनुभव हो तथा सुई चुभने की सी पीड़ा हो अथवा कपालास्थि के भीतरी भाग में स्फुरण सा प्रतीत हो, नासिका से दुर्गन्ध युक्त जल, रक्त पूय मिश्रित तरल निकलता है। कभी-कभी तो दुर्गन्ध इतनी बढ़ जाती है कि रोगी के समीप बैठना दुसबार हो जाता है। छींक नहीं आती, अगर छींक लाने वाली औषधि का नस्य प्रयोग किया जाय तो छींक के साथ कभी-कभी कृमि भी निकल पड़ते हैं।

सूर्यावर्त शिरः शूल के लक्षण

सूर्यावर्त जन्य शिरः शूल विशेषकर सन्निपात जन्य होते हुए भी वात पित्तोत्पन्न होता है। प्रातःकाल से जब सूर्योदय होने लगता है उसके साथ-साथ धीरे-धीरे शिरः नेत्र और भ्रुकुटी भाग भारी अनुभव होता है और शिर की पीड़ा को बढ़ा देती है तथा यह पीड़ा सूर्य के साथ ही साथ बढ़ती चली जाती है जिस तरह धीरे धीरे सूर्य ढलता है पीड़ा भी कम होती जाती है और सूर्य अस्त तक पीड़ा विलकुल शान्त हो जाती है। इस व्याधि को सूर्यावर्त कहते हैं।

अनन्तवात शिरः शूल के लक्षण

उपरोक्त कारणों से युक्त पित्त वातादिदोष ग्रीवा में स्थित होकर मन्यादि शिरार्थों को अपना शिकार बनाकर ग्रीवा के पिछले भाग में भीषण वेदना कर देती है। इसके कारण नेत्र, भ्रू तथा शंख प्रदेश में पीड़ा होती है तथा कभी कभी कपोल के एक तरफ कम्प, हनुप्रह तथा नेत्र रोगादि भी उत्पन्न हो जाते हैं इस व्याधि को अनन्तवात कहते हैं।

शंखक शिरः शूल के लक्षण

रक्त पित्त और वायु दूषित होकर शङ्ख प्रदेश में छा जाती है। जिससे वहां उग्र वेदना हो जाती है। दाह तथा राग सहित दारुण शोथ को उत्पन्न करती है। इससे जो शोथ होती है वह तीव्र वेग के साथ विषवत् सिर में व्यास होकर शीघ्र ही गले को रोक लेती है।

इसकी असाध्यावस्था से तृष्णा, मूर्छा, ज्वरादि हो जाती है। इसका परिणाम इतना भयंकर होता है कि यदि तीन दिन के अन्तर ही में रोगी की चिकित्सा करने में जरा भी असावधानी रही तो निश्चय ही रोगी गन प्राण हो जाता है। इस व्याधि को गल्लक शिरः शूल कहते हैं।

अर्धावभेदक शिरः शूल के लक्षण

रुच्य अन्नादि सेवन, दिवा स्वप्न, प्रातः कालीय अधिक शीतल वायु, अति मेंथुन तथा किसी भी प्रकार के वेगों को रोकना, आवास तथा व्यायामादि से कुपित वायु स्वयं तथा कफ को अनुगत करके आधे शिर को जकड़ कर मन्थ्या, अश्लक्ष प्रदेश, कर्ण, नेत्र और ललाट के अर्धभाग को तीव्र वेदना युक्त बना देता है जिसमें शस्त्र से काटने के बराबर तथा प्रचण्ड अग्निदाह वत् पीड़ा होती है। कभी कभी इसके कारण नेत्र, कान आदि तक नष्ट हो जाते हैं। जब यह व्याधि उग्र रूप धारण करती है तो यह पन्द्रह या दश दिन तथा कभी मसाह में ही दौरे के रूप में अकस्मात् तोड़ अर्थात् सूई चुभने की सी पीड़ा के साथ भ्रम, मोह, शूल, मूर्छा तक बढ़ जाता है। इस व्याधि को अर्धावभेदक शिरः शूल कहते हैं।

इन्द्रलुप्त के लक्षण

इन्द्रलुप्त को हिन्दी में गज्ज, टाटखल्ली रूखा, आदि नामों से पुकारते हैं। यूनानी वाले अरबी में इन्तमार उल्लशजर कहते हैं। पाश्चात् चिकित्सा विशेषज्ञ इस व्याधि को Falling of hair baldness कहते हैं। आयुर्वेदिक चिकित्सकों का कहना है कि यह व्याधि वायु के सहयोग से पित्त को कुपित कर रोम कृपानुगत दोषों को कुपित कर देता है। इसके कारण रक्त के साथ मिला हुआ श्लेष्मा रोम कूपों को रोक कर वहां के स्थान को दूषित कर देता है। इससे दूसरे रोमों की उत्पत्ति रुक जाती है तथा शिर की त्वचा बड़ी कठिन, रूख तथा देखने में बहुत ही खराब हो जाती है। फिर शिर पर छोटे २ क्षत से होकर उनमें से एक प्रकार का तरल पदार्थ निकलता है—इसके साथ ही उसमें खाल चलने लगती है और

यह तरल शुष्क कर जम जाता है फिर खाल चलने रहने में उस तरल का शुष्क भाग उष्णता रहता है और नीचे घाव निकल आता है। यह व्याधि नियों में कम पाई जाती है। क्योंकि उनमें मामिक गन्ध होता रहता है इससे दोषों का निःशरण होता रहता है कभी कभी खाव के न होने से अथवा दोषों के विशेष कुपित होने में यह व्याधि नियों में भी पाई जाती है।

दारुणक रोग के लक्षण

यह व्याधि शिर पर होती है इसमें वायु, कफ के प्रकोप के कारण शिर गत दोष कुपित होकर कण्ट उत्पन्न करते हैं इसमें रुसता बढ़ जाती है। इसमें पित्त और रक्त का अनुबन्ध हो जाता है जिसमें शिर पीड़ा युक्त कठिन त्वचा वाला पाटल वर्ण युक्त हो जाता है। इसमें वायु से नोद, कफ से कण्ट और भारीपन तथा पित्त और रक्त से पिपासा तथा दाह हो जाता है। इस व्याधि को रुन्धी के नाम से भी पुकारते हैं।

अरुणिका रोग के लक्षण

यह व्याधि शिर पर होती है। इस व्याधि में कफ, रक्त तथा कृमियों के प्रकोप के कारण प्रायः शिर में क्लेद युक्त तथा बहुत से मुख वाली जो पिट्टिकाएँ उत्पन्न होती हैं उसी को अरुणिका कहते हैं तथा इन्हीं दोषों के विशेष होने के कारण बड़े बड़े घण भी हो जाते हैं और कभी कभी असावधानी के कारण वह नाबी वण का भी रूप ले लेते हैं।

पलित रोग के लक्षण

क्रोध, शोक और भ्रम के कारण उत्पन्न देहाग्नि और पित्त शिर में जाकर केशों को पका देता है। बाजारू साधारण मसाले के तैल तथा अधिक सुगन्धित जो पदार्थ वाइट ओयल से मिल हुये हो उनको लगाने से, अधिक चिन्ता आदि करने से पित्तादि बर्धक पदार्थों के सेवन से केशों का रंग श्वेत हो जाता है। इस व्याधि को पलित रोग कहते हैं।

इस प्रकार आयुर्वेदिक विशेषज्ञों ने शिर के रोग का विषय विवेचन किया है। इन रोगों के बारे में पाश्चात्य चिकित्सकों के मत अर्थात् उनके लक्षणों आदि पाश्चात्य मतानुसार आगे लिखे जा रहे हैं। प्रायः उनके मतानुसार सचेतन में शिर शूल के सभी कारण व लक्षण आदि बनाने की चेष्टा की गई है।

(Headache) शिरःशूल

पाश्चात्य चिकित्सा विशेषज्ञ शिरःशूल को मुख्यतया तीन भागों में विभक्त करते हैं।

१—Neurological and local causes अर्थात् ज्ञान तन्तु सम्बन्धी व स्थानिक रोगों के कारण होने वाला शिरःशूल।

२—General causes अर्थात् साधारण माने जाने वाले कारण से होने वाला शिरःशूल।

३—Reflex causes अर्थात् किसी अन्य स्थानीय रोगों के द्वारा होने वाला शिरःशूल।

१—Neurological and local causes इसको आठ भागों में विभक्त करते हैं।

१—Anxiety headache अर्थात् चिन्ता द्वारा होता है। इसमें शिर का भारीपन, अमरु पीड़ा होना, शिर पर बोझा सा प्रतीत होना, थकान, एकाग्रता का अभाव अर्थात् मानसिक अस्थिरता, निद्रा का अभाव, अरुचि, शारीरिक और मानसिक दौर्बल्यता आदि लक्षण प्रतीत होते हैं।

२—Migrain अर्थात् अर्द्धविभेदक-इसमें शिरःशूल तीव्र होता है और जी मचलाता है, वमन के साथ हर्ग पीला रङ्ग का पित्त निकलता है। जब इसका दौरा होता है तो उसके एक दिन पूर्व शिथिलता प्रतीत होती है और उससे यह अनुमान किया जाता है कि अब शिरःशूल का दौरा होगा।

(A) उसकी आँखों के सामने अजीब तसवीरें आती हैं जैसे—काला सा दाग व कुछ भिन्न-भिन्न सक्लें और उसको यह अनुभव होता है कि मेरे हाथ से

लेकर सारे शरीर में सनसनी फैल रही है।

(B) शरीर में चींटियाँ सी चढ़ती हुई सी प्रतीत होती हैं। भुजाओं में तथा जंघाओं में शिथिलता अनुभव होती है और कभी कभी बोलना बन्द हो जाता है। यह चिन्ह दौरे के दस या बीस मिनट पूर्व ही अनुभव होते हैं।

(C) दर्द एक तरफ होता है अर्थात् सिर के आधे भाग में होता है और मुख्यतया दर्द का केन्द्र शङ्खास्थि ही है फिर कभी-कभी दोनों ओर भी दर्द आरम्भ हो जाता है।

(D) जी मचलाना, कभी-कभी वमन होना, कभी उदर में शूल होने लगता है। यह शूल २-३ घण्टे रहता है कभी सारे दिन होता रहता है। सारे दिन दौर्बल्यता प्रतीत होती है। अधिक से अधिक इस व्याधि का दौरा सप्ताह में दो बार होता है अन्यथा महीने में या दो महीने में केवल एक बार होता है।

३—Neuralgia अर्थात् किसी ज्ञान तन्तु का निरन्तर दुखना जैसे भ्रुकुटी भाग व नासिका के दोनों तरफ वाले भागों में तथा सिर के पीछे की ओर के ज्ञान तन्तु का निरन्तर दुखते रहना।

४—Sinus headache अर्थात् नाडी व्रण जन्य शिरःशूल। यह शिरःशूल प्रायः प्रतिश्याय के विगड जाने पर होता है। जबकि हड्डियों के पोले भाग में पूय अथवा कफ भर जाता है तथा नाक के बहने से उक्त पूय तथा कफ के निःसरण होने के पश्चात् शिरःशूल मिट जाता है क्योंकि इसके साथ ही सभी दोषों की शुद्धी हो जाती है। यदि यह पूयादि पदार्थ बाहर न निकले तो इससे ज्यादा खराबी होने की आशङ्का रहती है और व्याधि बढ़ जाती है। इसकी जाँच करने के लिए बीनार को किसी अंधेरे कमरे में लेजाकर सुता दिया जाय फिर उसके मुँह में छोटी चैदरी ढालकर यदि जलाया जाय तो आंतरिक भाग से बाहर लाली दिखाई देती है किन्तु यदि

व्याधि अधिक हो या पूयादि संचित हो तो वह लाली नहीं दिखाई देगी बल्कि कालिमा या अशुभकार दिखाई देगा। स्वस्थ आदमी में कालिमा दिखाई नहीं देगी।

५—Meningial headache अर्थात् मस्तिष्क के पर्दे में बीमारियों के कारण होने वाला शिर शूल। जैसे मस्तिष्कावरण शोथ (Meningitis) इसमें गर्दन और रीढ़ की हड्डी का जकड़ जाना, बेचैनी होना, उत्तेजना होना, तन्द्रा आना, बेहोशी होना आदि बातें, गर्दन तोड़ बुखार में तथा तीव्र ज्वर में पाये जाते हैं।

६—Syphilitic headache अर्थात् उपदंश जन्य शिरशूल। यह व्याधि उपदंश रोगी को होती है। इसका विशेष प्रभाव गीत काल में अर्थात् रात्रि को अधिक होता है। रक्त में परीक्षणादि क द्वारा उपदंश के कीटाणु दृष्टिगत होते हैं।

७—Traumatic headache अर्थात् आघात-जन्य शिरशूल। इसमें मस्तिष्क में आघात लगने के कारण खून बहता है अथवा शोथ हो जाता है तो उससे स्थानाय पीड़ा होती है। जिसके कारण शिर में चक्कर आते हैं, एकाग्रता भंग होती है, श्वास की पुतलियों की सिकुड़न में शिथिलता आ जाती है।

८—Increasing Intracranial pressure अर्थात् मस्तिष्कीय तरल की वृद्धि से होने वाला शिर शूल।

A—मस्तिष्कीय तरल की वृद्धि के कारण मस्तिष्क पर दबाव पड़ता है और उसके ही कारण शिर शूल होता है।

B—किसी मस्तिष्क के अंतर्गत भाग में अर्बुद हो जाने के कारण मस्तिष्क पर दबाव पड़ता है। उससे शिर शूल होता है।

२—General causes of headache—इसको दश भागों में विभक्त किया गया है।

१—Uremia अर्थात् गुर्दे के द्वारा विषम पदार्थों के न निकलने से तथा उनके रक्त में मिश्रण होने के कारण विषजन्य प्रभाव होने से उत्पन्न होने वाला शिर शूल।

२—Arterio sclerosis अर्थात् धमनियों की दिवारों का लक्ष्मीलापन नष्ट होने तथा उनके कठोर हो जाने के कारण हृदय को अधिक परिश्रम करना पड़ना है जिससे होने वाला शिर शूल।

३—Chronic led poisoning अर्थात् शीशा के कार्बोनों में कार्य करने वालों की होने वाला बीमारी से होने वाला शिर शूल।

४—तीव्र ज्वर से भी शिर शूल होता है।

५—Malaria, अर्थात् विषम ज्वर से भी शिर शूल पाया जाता है।

६—Gout अर्थात् गडिया, ग्रामवान से भी शिर शूल होता है।

७—Diabetes अर्थात् मधुमेह से भी शिर शूल होता है।

८—Alcoholism अर्थात् अधिक मद्यपन करने पर भी शिर शूल होता है।

९—Constipation अर्थात् विषम होने के कारण भी शिर शूल होता है।

१०—Anaemia अर्थात् रक्ताल्पता के कारण भी शिर शूल होता है।

३—Reflex causes of headache—

किसी अन्यस्थान के कष्ट के कारण शिर शूल होना। जैसे श्वास की बीमारी (ग्लोकोमा)

Glucoma, Long sight,

Short sight। नाक, कान, दांत की बीमारी

के कारण होने वाला शिर शूल। गर्भाशय,

हिमशय, आमाशय और हृदय की बीमारियों से

होने वाला शिर शूल। शिर पर तंग टोपी या

पाँव की कसकर बांधने से होने वाला शिर शूल।

शिरः शूल की चिकित्सा

सभी प्रकार के शिरः शूल की चिकित्सा करने के लिये पहले कारण को मिटाना अनिवार्य है फिर दोषानुसार योग व्यवस्था करनी चाहिये ।

वात जन्य शिरः शूल की चिकित्सा

११३—वात जन्य शिरः शूल में स्नेहन स्वेदन तथा नस्य आदि देना हितकर है । वातनाशक तैल का मर्दन करना चाहिये । महावातविध्वंस, अगस्तसूतराज, बृहद योगराज गुग्गुल देना श्रेयकर है । पङ्कगुणतैल की नस्य देवे ।

गाय का घृत	१० तोला
मिश्री	११ तोला
गाय का दूध	२ तोला
केशर	॥ माशा

—इनमें से केशर और मिश्री को दूध में घोट लेवे फिर घृत के साथ घोटे, फिर केवल घृत निकाल कर उसका नस्य देवे और बचा हुआ दूध पिलादे, इससे अच्छा लाभ होगा । आसकुठार की नस्य देवे । आनन्द भैरव रस की २ गोली प्रातः २ गोली सायं दूध के साथ सेवन करावे । अमृत धारा जी समान मात्रा से बनी हो उसकी तीन चार बूंद रुमाज पर डालकर सुंघाना चाहिये तथा पानी या बतासे में ४-५ बूंद डाल कर पिलाने से शिरः शूल नष्ट होता है ।

पित्त जन्य शिरः शूल की चिकित्सा

११४—पित्त जन्य शिरः शूल में स्नेह न कराकर धिरेचन कराना चाहिये । शीतल जल से शिरः प्रक्षालन कराकर कपूर मिश्रित शतघौत घृत की मालिश कराने । श्वेत चन्दन में भीमसेनी कपूर गुलाब जल में घिसकर लेप कराना चाहिये । अथवा कमल केशर नीलोफर, आवली, श्वेत चन्दन सभी को पीसकर लेप कराना चाहिये । पर्व में कांसी के बर्तन से शतघौत घृत

का मर्दन करावे ।

गिल्लोय सत्व	१ माशा
प्रवाल पिष्टी	४ रत्ती
कामसुधारस	२ रत्ती
सितोफलादि चूर्ण	१ माशा

—को दिनमें तीन बार जोंग के पानी के साथ देना चाहिये ।

सूतशेखर रस	२ रत्ती
गिल्लोय सत्व	४ रत्ती
दती भस्म	२ रत्ती
चन्दनादि चूर्ण	१ माशा

—को चन्दनादि शर्बत के साथ देना चाहिये ।

स्वर्णमाक्षिक भस्म	२ रत्ती
शुक्ति भस्म	२ रत्ती
गिल्लोय सत्व	४ रत्ती
चन्दनादि चूर्ण	१ माशा

—लवङ्ग के पानी के साथ दिन में तीन बार देना चाहिये ।

कफ जन्य शिरः शूल की चिकित्सा

कफ जन्य शिरः शूल वाले रोगी को लंचन करावे, उष्ण पदार्थों द्वारा पाचन करावे, स्वेदन करावे, तीक्ष्ण नस्य धूम देना चाहिये । नमक तथा त्रिकटुवादि काथ का कवल धारण कराना चाहिये । सोंठ के ककक से मिश्रित दूध का नस्य और कवल धारण कराना विशेष हितकर है ।

११५—अफीम

जोंग

केशर

प्रत्येक समान भाग

—लेकर अच्छी तरह घोटे फिर शिर में लेप करने से अच्छा लाभ होता है । अथवा—

अद्रक का रस	१ माशा
तुलसी के पत्तों का रस	१ माशा
अड़से के पत्तों का रस	१ माशा
काजी मिर्च	४ रत्ती

—को पीस कर नस्य देना चाहिये, अच्छा लाभ होगा ।

नोट—कफ, जन्म शिरशूल में तैल मर्दन धर्जनीय है ।

सन्निपातज शिरः शूल की चिकित्सा

सन्निपात जन्म शिरशूल में स्नेह न देकर विरेचन देवे । स्वेदन नस्य आदि देना चाहिए । पुराना घृत पिलाना भी हितकर है । कमल, देवदारु, कूठ, मुलहठी, इलायची, नीलोफर अथवा तगर, रोहिस, पद्माक्ष और भटेड को घी में मिला कर लेप कराना चाहिए ।

११६—शिरशूल वज्र रस	२ रत्ती
वातविध्वंस रस	२ रत्ती
सूतशेखर रस	२ रत्ती
चन्दनादि चूर्ण	४ रत्ती

—में मिलाकर पुराने घृत के साथ देना चाहिए । पुराने घृत की नस्य देना भी हितकर है । घटविन्दु तैल की नस्य देना चाहिए, अतिरिक्त उपद्रव शान्त के लिये दोषनुसार चिकित्सा करनी चाहिए ।

रक्तज शिरः शूल की चिकित्सा

११७—रक्त जन्म शिरशूल में पित्त जन्म शिरशूल की तरह चिकित्सा करना चाहिए । यदि इतने पर भी शान्ति न हो तो शीत उष्ण बदल कर रक्त मोचन करना चाहिए ।

क्षयज शिरः शूल की चिकित्सा

क्षय जन्म शिरशूल के लिये वृंहण विधि करनी चाहिए तथा अष्टधर्ग से सिद्ध घृत को पान व नस्य के लिये देना चाहिए ।

११८—वसत कुसुमाकर रस	२ रत्ती
च्यवनप्राश्य	२ तोला

—के साथ देकर ऊपर से दूध भी पिलाना चाहिए । वृहद जीवकाथ तैल या घृत का नस्य करना तथा पान कराना हितकर है । कर्ण के द्वारा सुर्गों के अण्डे की जरदी को मस्तिष्क में पहुँचाने से भी अच्छा लाभ होता बताते हैं ।

अभ्रक भस्म	२ रत्ती
स्वर्ण मालती	२ रत्ती
सूत शेखर रस	४ रत्ती
कामसुधा रस	२ रत्ती

—लेकर इनको दिन में दो बार च्यवनप्राश्य के साथ देना चाहिए । अथवा आंमले के मुरब्बे के साथ देना चाहिए ।

कृमिज शिरः शूल की चिकित्सा

११९—कृमि जन्म शिरशूल के रोगी को शय्या पर सुला कर उसकी नाक में नीलगिरी तैल की ४-५ बूँद डालना चाहिए फिर श्वास कुठार, त्रिकटु, करज इनको समान लेकर चूर्ण कर तीव्र नस्य देवे जिमसे कृमि निकल कर बाहर गिर पड़ेगे । फिर घटविन्दु तैल डालना चाहिए । वायविडग के द्वारा धूम्रपान कराना चाहिए । त्रिकटु, करज, सहजने के बीज कम्पीला इन की नस्य देना चाहिए । पलाम, विडंग, त्रिकुट हल्दी इनका नस्य देना चाहिए । तृणकान्त मणि पिष्टी २ रत्ती स्वर्ण मालिक भस्म २ रत्ती सितोपलादि चूर्ण शहद के साथ देवे ।

सूर्यावर्त शिरः शूल चिकित्सा

१२०—सूर्यावर्त जन्म शिरशूल में नस्य देना चाहिए । भांगरे का रस बकरी का दूध समान लेकर धूप में रख कर गरम कर नस्य देवे । गुड़ और घी मिला कर पिलाना चाहिए । घी दूध का नस्य देना चाहिए, घी दूध शकर मिलाकर पिलाना चाहिए, साथ ही मृदु विरेचन देना चाहिए । दूध में पिसे तिल के द्वारा स्वेदन कराना चाहिए । जीवनीय गण युक्त औषधियाँ सेवन कराना चाहिए । घृत दूध मिश्री केशर का नस्य देना चाहिए । अमलतास के पत्तों का रस, अपामार्ग के कल्क के साथ पकाया मक्खन का नस्य सूर्यावर्त को नष्ट करता है । दशमूल काथ, घृत, सेंधा नमक मिलाकर नस्य देना चाहिए ।
नोसादर
१ तोला

बिना बुझा हुआ चूना

१ तोला

कपूर

३ माशा

—मिलाकर उसमें थोड़ा पानी डाल कर हिला कर नस्य देना चाहिए।

अर्धावभेदक शिरः शूल चिकित्सा

अर्धावभेदक जन्य शिरः शूल में स्नेहन स्वेदन देने के पश्चात् उष्ण भोजनादि देना चाहिए। उक्त चिकित्सा के अनुसार ही दोषानुसार चिकित्सा करनी चाहिए।

१२१—देशी कपूर डली का

१ माशा

मिश्री

२ तोला

मेवा

४ तोला

—के साथ मिलाकर सूर्योदय से समय शौचादि से निवृत्त होकर आने पर देवें। इस प्रकार तीन दिन तक दे। इससे से अच्छा लाभ होता है। सारिवा, नीलोफर, कूठ, मुलहठी इनको काजी में पीस कर घृत मिलाकर लेप करना चाहिए। इस प्रकार के उपचार से अर्धावभेदक अच्छा होता है।

अनंतवात शिरः शूल की चिकित्सा

१२२—अनन्तवात जन्य शिरःशूल में सूर्योदय जन्य चिकित्सा हितकर है। विशेष बात यह है कि अनन्त वात में शिरा वेधन द्वारा रक्त मोक्षण कराना हितकर है। वात पित्त शामक आहारादि हितकर है। मधु तथा दही का तोड़, दलिया आदि देना चाहिए।

शङ्खक शिरः शूल की चिकित्सा

शङ्खक शिरःशूल में स्वेदन कर्म भूल कर भी नहीं करना चाहिए। रोगी को महामायूर घृत की नस्य देना तथा पान कराना हितकर है। घी दूध पिलाना चाहिए।

और—

१२३—भोमसेनी कपूर

४ रत्ती

इलायची छोटो के दाने

४ रत्ती

जोंग

४ रत्ती

—इनको चन्दन और गुलाब जल द्वारा पीस कर शिर

पर लगाने से अच्छा लाभ करता है।

जोंग तैल

इलायची तैल

पिपरमेण्ट

अजवाइन सत्व

भोमसेनी कपूर

प्रत्येक समभाग

—तैलों को लेकर फिर अजवाइन, पिपरमेण्ट, भोमसेनी कपूर को मिला कर कुछ देर धूप में रखें। इनके घुलने पर शिर में मालिश करनी चाहिए।

अभ्रम भस्म

२ रत्ती

स्वर्ण बसन्त भावती

२ रत्ती

सूत शोखर रस

२ रत्ती

कामसुधा रस

४ रत्ती

—लेकर च्यवनप्राश्य में अथवा आंवला के सुरध्वे के साथ देना चाहिए। पांवों से बकरी का घी और दूध मलना चाहिए। नागर बेल के पत्ते पर घी चुपड़ कर कुछ गरम कर शङ्ख प्रदेश में बाँधना चाहिए। देशर, जोंग, जायफल, गुलाब जल में पीस कर शिर पर लेप करना चाहिए। इससे शङ्खक शिरःशूल नष्ट होता है।

प्रसूत ज्वर जन्य शिरः शूल की चिकित्सा

कभी प्रसूत अवस्था में भी भयङ्कर शिरःशूल होता है। तब उस अवस्था में—

१२४—चन्द्रामृत रस

२ रत्ती

प्रताप लक्ष्मण रस

२ रत्ती

सितोपलादि चूर्ण

१ माशा

—इस प्रकार की तीन मात्रा दशमूल काय के माप दिन में तीन बार देना चाहिए।

बाह्य शिरोरोग जन्य चिकित्सा**इन्द्र लुप्त चिकित्सा—**

इन्द्र लुप्त में पीड़ित रोगी के शिर को पहने नीम की पत्तियों के सहित उबाले हुए पानी से धोना चाहिए। फिर उसको कारबोलिक साबुन से धोकर साफ करना चाहिए।

१२५—नीम की सिंगी

चिरोंजी

सफेद कत्था

सोना गेरू

मुजहरी

कूठ

शोरा

प्रत्येक १-१ तोला

उडद

मैधा नमक

सुर्दाशन

काज मिर्च

प्रत्येक समभाग

मेहरी

प्रत्येक २-२ तोला

—लेकर कांजी में पीस कर उसमें शहद मिला कर शिर पर लगाना चाहिए। अथवा उक्त चूर्ण को आम के अचार में डाले हुए पुराने तैल में मिला कर लगाना चाहिए, अच्छा लाभ करता है।

मरमों का तैल

१५ तोला

मोंम देशी

२ तोला

राल

० तोला

—लेवे । पहले तैल में मेहरी के पत्ते डाल कर जलावे फिर नीचे उतार कर मोम डालें, ठण्डा होने पर सब वस्तुओं का चूर्ण डाल कर घोंटे और मरहम बना कर लेप करे। दारुणक रोग मिटता है, इन्द्रिय भी नष्ट होता है। अरुंधिका आदि भी मिटते हैं। मृदुराज तैल भी अच्छा लाभ करता है।

अरुंधिका चिकित्सा

आम की गुठली १ तोला
छोटी हरद १ तोला
तुल्य भस्म ३ माशा
गन्धक ६ माशा
चूना ६ माशा
सुर्दाशन ६ माशा

—लेकर पीस कर चूर्ण करे फिर गाय के घी में मिला कर लेप करे। अच्छा लाभ होगा।

गाय के दूध में पोस्त के दानों को पीस कर उसमें तुल्य भस्म मिलाकर रखलें। फिर सिर को धोकर उस पर लेप करे अच्छा लाभ होगा।

यह व्याधि शिर से होती है। इस व्याधि के लिये शिर के बाल जो अरुंधिका के आस-पास हो उनको साफ कर के फिर निम्ब जल से धो डाले।

१२७—कवीला

३ तोला

तिल तैल

५॥

कपूर

१॥ तोला

छोटी कटेरी के पचाई का रस

५॥

चौकिया सुहागा

१॥ तोला

गुलहल के फूलों का रस

५॥

—इनका चूर्ण कर रखले। इसमें से थोड़ा सा लेकर जाल चंदनकी लकड़ी से मिलाकर घिसे फिर साफ की हुई जगह पर लगावे तो अच्छा लाभ होता है।

सत्यानासी के पचाई का रस

५॥

कजली

० तोला

भांगरे का रस

५॥

कवीला

२ तोला

—इनमें

चिरमटी

२ तोला

त्रिफला

६ तोला

अनंतमूल

१ तोला

कवीला

१ तोला

काजी मिर्च

२ तोला

सिन्दूर

० तोला

तुल्य भस्म

१ तोला

—इनको मिला कर तैल सिद्ध करे। इसके लगाने से गल मिटता है।

—इनको पीस कर शतधौत गाय के घी में घोंट कर लगाना चाहिए, इससे अच्छा लाभ रहेगा। कभी कभी अरुंधिका और दारुणक रोग में असाधधानी रहने पर यह व्याधि उग्र रूप धारण कर लेती है।

दारुणक रोग नाशक चिकित्सा

१२६—तुल्य भस्म

कवीला

इसके कारण कभी कभी भयङ्कर पीड़ा हो जाती है तथा घावों में कृमि पड़ जाते हैं। जिसमें से दुर्गन्ध अधिक आती है और रोगी को भी विशेष कष्ट होता है। ऐसी स्थिति में रोगी के व्रणों पर टरपन टाईन तैल या नीलगिरी तैल या नीम का तैल या करञ्ज का तैल डाल कर ऊपर फोहा रख देना चाहिए। फिर थोड़ी देर के बाद पोटास-पर-मेगनेट से युक्त जल से या नीम के पत्तों से उबाले हुए पानी से धोना चाहिए। जिससे कृमि निकल जाय और फिर उपरोक्त उपचार भरहम आदि लगाना चाहिए अथवा बोरिक पाउडर का मरहम लगाना चाहिए।

पलित रोग की चिकित्सा

१२८—पलित रोग में मेथी कल्प या भस्मा—

तक कल्प करना चाहिए। सिर में चन्दनादि तैल का मर्दन करना चाहिए। प्रातः सायं नारसिंह चूर्ण, पूर्ण चन्द्रोदय रस, वसन्त कुसुमाकर रस तथा च्यवनप्राश्य का सेवन करना चाहिए। भोजनोत्तर भृङ्गराजासव का सेवन कराना चाहिए। भृङ्गराज तैल का मर्दन करना हितकर है। जिस स्थान पर शिर के सभी बाल उड़ कर त्वचा निकल आवे तो वहां हाथी दांत की निर्धूम कृष्ण भस्म बना कर उसमें समान रसौत मिला बकरी के दूध में प्रति दिन लेप किया जाय तो अच्छा लाभ होगा। वहा पुनः केश जम जायंगे।

यकृत रोग रिपु

आजकल भारतवर्ष में शिशुओं की मृत्यु संख्या के आकड़ों से पता चलता है कि अभी विशेष कर मृत्यु यकृत रोग से होती है। बाल यकृत (Infantile Liver) एक असाध्य रोग माना जाता है पर उपरोक्त औषधि ने यह बात गलत प्रमाणित कर दी है।

इसके सेवन से कैसा ही बाल यकृत हो अथवा सूखा रोग हो जिसके कारण बालक चिड़चिड़े स्वभाव का हो जाता है। खाना पीना छोड़ देता है, रक्त की कमी प्रतीत होती है और पीतता आजाती है। दुर्बलता दिन प्रति दिन बढ़ती जाती है ऐसी अवस्था में आप 'यकृत रोग रिपु' का सेवन करावें और लाभ देखें। केवल एक मसाह में ही परिवर्तन नजर आजायगा।

अचूक फलप्रद दवा है। कितना भी बड़ा हुआ यकृत क्यों न हो आप निसङ्कोच प्रयोग करावें और लाभ देखें।

मूल्य—१ शीशी (४२ मात्राएँ)—५ मात्र।

पता—प्राणाचार्य भवन लिमिटेड, विजयगढ़ (अलीगढ़)

शिरारोग

लेखक—वैद्य नान्दूलाल गुप्ता आयु. वि. वालाघाट, (म० प्र०)

ले० वैद्य नान्दूलाल गुप्ता आयु० वि० महोदय ने अपने लेख में पुस्तकीय क्रम को भली प्रकार अपनाया है एवं सरल और सुबोध भाषा में अपने विषय को अनुभव सहित पाठकों की भेंट किया है, लेख सुन्दर और उपादेय है। चिकित्सा क्रम रुचिर है।

—हरदयाल वैद्य

परमात्मा ने प्रकृति के द्वारा संसार के जीवों के शरीर की रचना में सबसे कठिन उत्तम रचना मनुष्य शरीर की, की है। मनुष्य शरीर के जितने अङ्ग हैं, उन सबमें श्रेष्ठ अङ्ग 'शिर' है। इस शिर के अन्दर बृहत् और लघु दो मस्तिष्क (भेजे) शिर के अगले और पिछले भाग में रखकर प्रकृति ने अपनी करामात पराकाष्ठा तक पहुँचा दी है। प्रकृति ने अपनी अन्तिम शक्ति यहीं खर्च की है।

मनुष्य ने अपने इस अत्युत्तम अङ्ग पर दुर्लक्ष करके उसमें नाना प्रकार के रोगों का आविष्कार कर दिया है। इन्हीं रोगों का नाम शिरारोग है। यह रोग वातादि दोषों के विकारों के कारण भिन्न भिन्न प्रकार के होते हैं। दोषों और अङ्गों के अनुकूल ही इनका नामकरण किया गया है।

इसको संस्कृत में शिर. शूल, हिन्दी में शिर दर्द, या मस्तक पीड़ा और अंग्रेजी में हैडैक कहते हैं अथवा डिजीज आफ ब्रेन कहते हैं।

यह बात सब वैद्य जानते हैं कि रोगों में वायु के रोग अधिक दुःशा करते हैं। इसी तरह शिरारोगों में भी वायु की प्रधानता रहती है।

वातज शिरारोग के अन्तर्गत, मन्निपातज, क्षयज, अर्धो-चमेदक, शङ्खक और अनन्तवात शिरारोग सम्मिलित हैं। शुद्ध वातज शिरारोग के सिवाय अन्य शिरारोगों में अन्य दोष भी विकारी होकर शामिल हो जाते हैं, परन्तु उनमें उल्लेख वायु का ही होता है।

पित्तज शिरारोग के अन्तर्गत रक्तज और सूर्यावर्त शिरारोग शामिल हैं। क्योंकि ये सूर्य की गर्मी में अधिक बढ़ते और रात के समय शांत हो जाते हैं।

कफज शिरारोग से प्रतिश्याय जनित (जुकाम-मर्दी) शिरारोग शामिल हैं।

इनके अतिरिक्त कृमिज, ज्वरज, अजीर्णज, स्नायु दुर्बलता जनित, नेत्रादि रोग जनित, मस्तिष्क रोग जनित, और गर्भाशय रोग जनित शिरारोग भी होते हैं।

अब इनमें से प्रत्येक के लक्षण और शांत करने के उपाय सूक्ष्म में दर्शाने का प्रयत्न करते हैं।

जब वायु विकारी होकर शिर के भीतर असह्य पीड़ा उत्पन्न करती है। तब वह दर्द रात्रि के समय बढ़ता और दिन के समय कम हो जाता है। यह दर्द लेप करने और वायुनाशक तेल लगाने तथा सेकने से कम हो जाता है। इसे वातज शिरारोग कहते हैं।

इस रोग को हटाने के लिये निम्न लिखित उपायों का प्रयोग करना चाहिए।

१२६—सोंठ को पत्थर पर पानी डालकर घिसो जब वह चन्दन के समान हो जाय तब उसे कटोरी में लेकर गरम करो और कुनकुना माथे पर लेप करो ।

१२७—सोंठ और दालचीनी का उपरोक्त रीति से लेप तैयार करके मस्तक पर लगाओ ।

१२८—सोंठ, दालचीनी और अफीम का लेप तैयार करके लगाओ ।

१२९—सोंठ, केशर तथा अफीम का लेप तैयार करके लगाओ ।

१३०—ककोडे का कट शहद में पत्थर पर घिसकर माथे पर लेप करो ।

१३१—कूठ, पुरंद की जड़ और सोंठ जल में पीस कर गरम करके कपाज पर लेप करें ।

१३२—श्वासकुठार की नस्य देने से शिर का दर्द दूर हो जाता है ।

१३३—षट्बिन्दु घृत की नस्य देने से भी वातज शिर दर्द नष्ट होता है ।

१३४—शिरोवज्र रस और शिरः शूलान्तक रस भी शहद, पानी या दूध के साथ खाने से वातज शिर दर्द अच्छा हो जाता है ।

१३५—वात नाशक तैल जैसे, नारायण, महानारायण तैल की मालिश करके सेंकने से भी वातज शिररोग में आराम होता है । इन तैलों की नस्य और शिरो बस्ती का प्रयोग करने से भी वातज शिररोग नष्ट होते हैं ।

१३६—शिरः शूलान्तक नस्य भी इस रोग को दूर करता है ।

सन्निपातज शिररोग—इसमें वात, पित्त और कफ तीनों के लक्षण मिलते हैं । शिर में दर्द, शिर गर्म और कफ युक्त जान पड़े, तब सन्निपातज शिररोग समझना चाहिए । इसमें शिर का दर्द हमेशा एक सा बना रहता है, इस रोग में वायु की उत्पत्ति अधिक रहती है । इसलिए पित्त और कफ को शांत करने वाले योगों के साथ वायुनाशक औषधियों का समावेश करके प्रयोगों

का उपयोग करना चाहिये ।

नीचे लिखे प्रयोग इसमें अधिक सफल होते हैं—

१४०—सोंठ का चूर्ण २ माशे
दूध ८ तोले

—मिलाकर नस्य देने से त्रिदोषज शिर दर्द नष्ट हो जाता है ।

१४१—दसमूल को दूध में औटाकर नस्य देने से त्रिदोषज शिररोग नष्ट हो जाता है ।

१४२—बेल की गिरी और सोंठ को दूध में औटाकर दूध की नस्य देने से त्रिदोषज शिर दर्द शांत हो जाता है ।

१४३—षट्बिन्दु तैल की नस्य देने से भी सन्निपातज शिर दर्द अच्छा हो जाता है ।

त्रयज शिर रोग—शिर की चर्बी, कफ और रक्त के शुष्क हो जाने से शिर में जो दर्द उत्पन्न होता है, उससे शिर में सुई टाँचने की सी पीड़ा होती है । इससे सूझा भी आजाती है । यह त्रयज शिररोग है । यह योग इस में अधिक लाभकारी सिद्ध हुये हैं ।

१४४—षट्बिन्दु घृत का नस्य दो । अवश्य लाभ होता है ।

१४५—मुलहठी बायधिद्वय
भाँगरा सोंठ

प्रत्येक २॥—२॥ तोला

—सबको पानी में पीसकर लुगदी बनालो ।

गाय का घी आध मेर
बकरी का दूध २ मेर

—इनमें लुगदी मिलाकर आग पर पकाओ ।

जब घी रह जाय छानकर रखलो । यह षट्बिन्दु घृत है । इसकी नस्य देने से त्रयज शिर दर्द में अवश्य लाभ होता है ।

१४६—त्रयज शिर दर्द में बकरी के घी में कपूर मिलाकर नस्य देने से लाभ होता है ।

अर्धावमेदक शिररोग—कफ का महारा लेकर वायु

कुपित हो, गर्दन, भों, कनपटी, आख, कान और अर्धकपाल में तीव्र वेदना उत्पन्न करती है। इस असह्य दर्द को अर्द्धावभेदक, आधा सीसी वा अर्धकपारी भी कहते हैं।

इस रोग को दूर करने के लिए निम्न योगों का उपयोग करना चाहिए।

१४७—केशर को घी में भून और मिश्री मिलाकर नस्य दो।

१४८—घी में संधानमक पीस कर नस्य दो।

१४९—तिल के तैल में नमक मिलाकर गरम करो और नस्य दो।

इन उपायों का उपयोग कम से कम तीन दिन करने से अवश्य लाभ होता है।

शखक शिरो रोग—वायु, पित्त, रुधिर और कफ के दूषित होने के कारण शख स्थान अर्थात् कनपटी में तीव्र पीड़ा, ठाढ़ और सूजन होती है। इसी को शखक शिरोरोग करते हैं। इसमें रोगी के लिए निम्न योगों का उपयोग करना चाहिए।

१५०—शतावर

काले तिल

मुलहठी

नील कमल

दूध

पुनर्नवा

घघ

समभाग

—इनको पीसलो और इन्हें पानी में पकाकर छानलो। फिर नस्य दो। इससे शखक रोग का नाश होता है।

१५१—मजीठ

हल्दी

दारु हल्दी

पद्माख

नीम के पत्ते

खश

प्रत्येक समभाग

—इनको पानी में पीसकर कनपटी में लेप करने से आराम हो जाता है।

अनन्तवात शिरो रोग—यह रोग वातादि; तीनों दोषों के कुपित होने से मन्या नाडी में पीड़ा उत्पन्न होकर कनपटी, भों नेत्रादि में फैल जाती है। उसे अनन्तवात कहते हैं। इस रोग में नीचे लिखी औषधियों का उपयोग करना चाहिये।

१५२—सिरके में सीप घिसकर लेप करो।

१५३—अंडे के पीले भाग में बिना लुब्धा चूना मिलाकर पीडित स्थान पर लेप किया जाय।

१५४—सफेद फिटकरी और आम्रा हल्दी की गांठ एक मृत्तिका पात्र पानी में घिसकर कनपटी और भ्रूपर लेप करदो। यदि आख में दर्द हो तो आख खोलकर उसमें भी लगादो।

पित्तज शिरो रोग—पित्त के कुपित होने पर दिन के समय शिर में दर्द हो और रात के समय शांत हो जाय उसे पित्तज शिरोरोग कहते हैं। उसे निम्न उपायों से शांत करना चाहिए।

१५५—सौवार धोया घृत कपूर मिलाकर मस्तक पर लगाओ।

१५६—धनिया

चन्दन

पुष्प गुलाब

समभाग

—लेकर इसबगोल के लुआव में पीसकर सिर पर लेप करो।

१५७—चन्दन में कपूर मिलाकर माथे पर लेप करो।

रक्तज शिरो रोग—सिर में इतनी पीड़ा हो कि वह किसी चीज का स्पर्श न सह सके। इसे ही रक्तज शिरोरोग कहते हैं। यह रोग रक्त मोक्षण से शीघ्र अच्छा हो जाता है। पित्तज शिरोरोग की औषधियों से भी इस रोग में लाभ पहुँचता है।

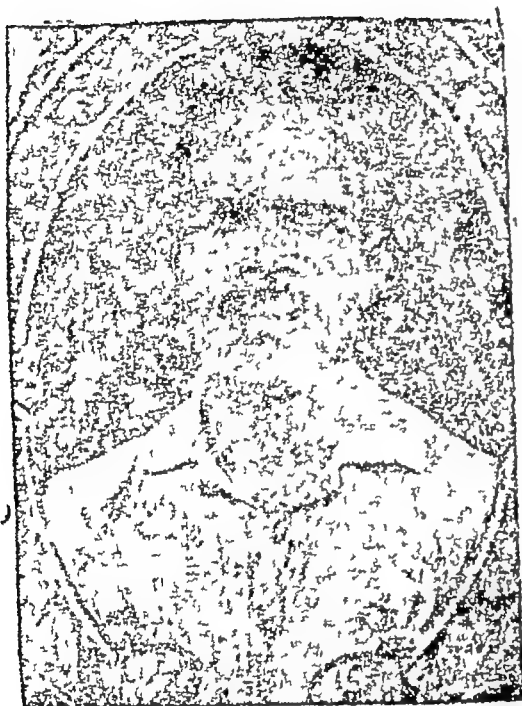
सूर्यावर्त शिरो रोग—यह रोग सूर्य के उदय होते ही आरंभ होता है और जैसे जैसे सूर्य चढ़ता जाता है वैसे २ शिर दर्द भी बढ़ता जाता है। दोपहर के समय बारह बजे दिनको दर्द बहुत ज्यादा हो जाता है, और जैसे जैसे सूर्य उतरता है दर्द भी कम हो जाता है तथा रात्रि के समय शांत हो जाता है। इसे सूर्यावर्त रोग कहते हैं। इसे नष्ट करने के लिये नीचे लिखे उपायों का उपयोग करना चाहिए—

१५८—भागरे का स्वरस और बकरी का दूध समान लेकर धूप में गरम करके नस्य दो।

ज्वर नष्ट होने पर सिर का दर्द स्वयं दूर हो जाता है। इनके सिवाय अन्यान्य रोगों के कारण भी अन्यान्य शिरारोग उत्पन्न हो जाते हैं। जैसे स्नायुविक दुर्बलता, नेत्र रोग, यकृत दोष और गर्भाशय विकारों के कारण भी यह रोग उत्पन्न हो जाते हैं। मूल रोगों की चिकित्सा करने से रोग मुक्त होने पर शिरारोग भी अच्छे हो जाते हैं।

भयंकर शिरो दर्द एवं उसका उपचार

ले०—स्वर्गीय वैद्य साहित्य भूषण तेजीलाल नेमा शास्त्री आयुर्वेद रत्न, भाटापारा (म० प्रा०)



लेखक

अन्य मस्तिष्क शूलों की अपेक्षा यह शिर का दर्द अति कष्टदायक है, जो बड़ी ही कठिनता से निवृत्त होता है। यह दर्द टोप के समान सम्पूर्ण शिर के भागों को घेर लेता है जैसे कि शिर पर दर्द का टोप पहना दिया हो, इस कारण से इस शिरो रोग को हकीम लोग वैजा और खोदा के नाम से भी पुकारते हैं। क्योंकि इसका अर्थ टोप का है। इस भिर दर्द के प्रधान हेतु और कारण में तबीबों के मन्तव्य में परस्पर विरुद्धता पाई जाती है। तबीब जेखवूअली साहब का ऐसा सिद्धांत है कि यह दर्द शिर के समस्त भागों को अस लेता है तथा दर्द समान रूप से एकसा रहता है। इस दर्द में बहुत स्वल्प कारण से घड़ी-घड़ी में कष्ट बढ़ता

मान्य लेखक महोदय आयुर्वेद शास्त्र के अनुभवी विद्वान् थे। प्रकृत लेख में आपने अपने विषय को भली प्रकार सम्पादन करते हुए उत्तम चिकित्सा और सार गर्भित विचारों का पाठकों की भेंट किया है। चिकित्सा प्रकरण सारगर्भित होने के कारण उपादेय और सग्रहणीय है।

—आचार्य हरदयाल वैद्य

रहता है एवं दर्द रुक रुक कर नहीं होता, अधिक समय पर्यन्त लगातार रहता है। इस दर्द से पीडित रोगी को शब्द, प्रकाश और मनुष्यों का मेल जोल व वार्तालाप करना बुरा लगता है। वह अन्धकार में एकांत घास करता है। रोगी को ऐसा ज्ञान होता है कि कोई हथौड़ा व टाकी से उसका शिर फोड़ रहा है। उसका शिर फटता सा था अधिक कष्ट से खींचा सा जा रहा हो ऐसा उसे मालूम देता है। जिससे वह अत्यन्त व्याकुल रहता है।

शिरोरोग के कारण—अधिकतर शिर दर्द होने के छः कारण बतलाये गये हैं जिन्हें हम “बन्ध्या कल्पद्रुम” ग्रन्थ के आधार से नीचे दर्शाते हैं—

१—गाढ़े और दृढ़ बलवान भाग के परमाणु किसी प्रकार के निकम्मे दूषित दोष से उठ कर दिमाग की उस झिल्ली के नीचे आ कर, एकत्र होकर बन्द हो जावें, जो झिल्ली शिर की खोपड़ी के नीचे अन्दर की तरफ है और मेजा इन झिल्लियों में लिपटा रहता है तथा वे दोष जिन से भाग के परमाणु उठ कर दिमाग की झिल्लियों में बन्द हो गये हैं वे चाहे शिर ही में हों अथवा शरीर के अन्य भाग में हों।

२—जैसा कि हम ऊपर लिख चुके हैं दूषित और निकम्मे दोष के परमाणु जो कि इस रोग का कारण है उस ही स्थल में ठहर जावें।

३—रक्त से उत्पन्न हुई मरसाम सृजन मुख्यतः दिमाग में उत्पन्न हो जावें।

४—दिमाग में पित्त की सृजन उत्पन्न हो जाने से।

५—सर्दी का आक्रमण हो जाने की वजह से शिर के भीतरी भागों में सृजन उत्पन्न हो जावे।

६—यह कि गाढ़ा रिश्ताह शिर के पटों में घुस कर बन्द हो जावें और इसी कारण शिर का दर्द उत्पन्न हुआ हो।

टोपिका शिरो रोग होने के हेतु-सामान्य और विशेषकर इसके यह कारण हैं। प्रथम किसी प्रकार का चलना, फिरना, परिश्रम अथवा बालकों के खेलने कूदने का परिश्रम, बड़ी उमर के पुरुषों का मद्यपान करना अथवा वातकारक वस्तुओं का अधिक सेवन करना, शरीर में किसी प्रकार की गर्मी सर्दी का पहुँचना, कठोर एवं भयङ्कर शब्दों का सुनना इसके अलावा विजातीय द्रव्यों का उदर में जमाव रहना इत्यादि कारणों से शिर दर्द अधिक होने लगता है। यह शिर दर्द पुरुषों की अपेक्षा स्त्रियों को अधिकतर देखा गया है इसे ही 'प्रसूति का शिर दर्द' खोपड़ी का दर्द एवं टोपिका शिर दर्द कहा करते हैं। प्रसव के समय सर्द वायु का मगज में घुस जाना ही इसका मुख्य हेतु होता है। आयुर्वेदज्ञों ने अभी तक इस रोग पर

अपना मनतव्य प्रकट नहीं किया है। आशा है विद्वान वैद्य इस पर ध्यान देंगे।

टोपिका शिरोरोग की पहिचान एवं चिन्ह

इस रोग के विशेषतः पांच चिन्ह हैं यथा—

१—कठोर एवं भयङ्कर शब्दों के सुनने से नफरत करना।

२—प्रकाश (उजाला) को न चाहते हुए अन्धकार में रहने की चाहना करना, एकान्त वासी एवं शिर को नीचे लटकाये रहना तथा दर्द की अधिकता में नेत्रों को न खोल सकना।

३—नेत्र की सन्धियों में पीडा और खिचावट का मालूम होना। यह दशा उस समय होती है जब कि शिर के दर्द का कारण भीतरी झिल्ली में होता है।

४—चौथा चिन्ह यह है कि चेहरा खिचा हुआ मालूम हो और चेहरे की रंगत तबदील हो गई हो।

५—रोगी के शिर पर हाथ रखने से उसे दुःख मालूम हो। यह दशा प्रायः उस समय पर होती है जब कि रोग का कारण शिर की बाहर की झिल्ली में हो जो कि शिर की हड्डियों पर मदी हुई है।

दोषानुसार भेद—

यह शिर दर्द विशेषतः वातज, पित्तज, कफज, रक्तज, एवं दोषज (दूषित परमाणु जन्य) पाया जाता है।

चेहरे की रंगत फीकी पड जाने से यह बात स्पष्ट मालूम होती है कि कौनसा दोष अधिक है।

वातज—वायु रोग की प्रधानता रहने से चेहरा स्याही की झलक वाला दीखता है।

पित्तज—जब पित्त की अधिकता रहती है तब चेहरा पीतता लिये हुए दीख पड़ता है।

कफज—चेहरा अधिक सफेदी लिये भासित होता है एवं रक्तज व्याधि में चेहरा जाल (सुर्खी) मालूम हो तो रक्ताधिक्यता वाला शिरो दर्द समझो।

दूषित दोषज व्याधि में—रोगी की शिर की रंगें

कृदती एव धड़कती हुई नहीं मालूम होती । यह दशा उस समय होती है जब कि किसी फ़िज़ी के नीचे भाफ़ के परमाणुओं के बन्द हो जाने से शिर में दब होता है ।

इस शिरो रोग की चिकित्सा—

इस शिरो रोग की चिकित्सा में तभी सफलता मिल सकती है जब तक कि आप इस बात का निराकरण न कर लें कि रोग में किस दोष की अधिकता है । जानने के लिये हमने ऊपर उमकी स्पष्ट विवेचना कर दी है । चिकित्सक नाड़ी एवं प्रश्नोत्तर आदि द्वारा जाच कर उपचार करे ।

जो दोष कुपित हो उन्हे पका कर निकाल देवे और शरीर की शुद्धि कर देवे । इस से शिर और शरीर को शुद्ध करने के पश्चात् दिमाग को उन वस्तुओं से बल पहुँचावे जो इस काम के लिये प्रधान गुण रखती हैं ।

शिरोरोग नाशक सकेत—

- १—वातज शिरोरोग में स्नेहन, स्वेदन और मस्तक में तैलादि मलना चाहिए ।
- २—पित्तज शिरोरोग में रोगी को स्निग्ध करके उत्तम मुञ्जिस, जुलाब या विरेचन देना चाहिए ।
- ३—कफज शिरोरोग में लंघन कराना चाहिए तथा गर्मी से पूर्ण सूखे और गरम पदार्थों से स्वेदन करना चाहिए ।
- ४—रक्तज में बड़ों की फस्द खोलना, बालक एवं स्त्री को मुञ्जिस देना, भोजन, लेपन और सेचन वगैरह सारे काम पित्तज शिरोरोग की तरह करना चाहिए । एक बार गरम क्रिया तथा एक बार शीतल क्रिया करनी चाहिए । इसमें रक्त मोक्षण करना अति श्रेष्ठ है ।
- भीरु पुरुष और बालक तथा स्त्री को फस्द न जुलावे और न रक्त मोक्षण ही करावे ।
- ५—दूषित दोषज—शिरोरोग को नस्य एवं जुलाब देकर दूष्ट दोषों को निकालना, शामाशय की स्थिति सुधा-

रना, प्रकृति के अनुकूल अपने शरीर की देख भाल रखना एवं आहार विहार में परिवर्तन कर देना चाहिए ।

मेरा जहां तक अनुभव है यह शिरो व्याधि वात कफ प्रधान ही अधिकतर देखी गई है और वात कफ प्रधान चिकित्सा ही में सफलता मिली है । वैसे जो जो भी दोष प्रधान हों उन पर ध्यान देकर औषधि करना बुद्धिमान चिकित्सक पर अवलम्बित है ।

हम इस भयङ्कर शिरो रोग को, रस, अवलोक, काथ सेंक (तरेडा) नस्य वस्ति, मुंजिश या जुलाब, एवं बंधन तैलादि द्वारा बश में लाते हैं और इस स्थान पर उन्हीं क्रियायें एवं योगों को लिख रहे हैं जोकि इस शिरोरोग में आशुफल प्रद हैं ।

१—शिरः शूलादि वज्र रस

द्रव्य और निर्माण विधि—

१७०—शुद्ध पारद	शुद्ध गंधक
लोह भस्म (धारितर)	निशोथ
प्रत्येक ४-४ तोला	
शुद्ध गूगल	१६ तोला
त्रिफला (हर्ष, महेष्वा, आवला)	८ तोला
मुलहठी	छोटी पीपर
सोंठ	गोखरू
वाय बिडङ्ग	सरिचन
पिद्वन	छोटी कटेरी
छोटे गोखरू	वेङ्ग
अरणी	सोना पाटा
गभारी	पाइल

प्रत्येक १-१ तोला

—लेकर प्रथम पारे और गंधक की कजली कर उसमें लोहभस्म तथा अन्य द्रव्यों का कपड़ुन चूर्ण मिलावे, पीछे साफ किये गूगल को हमाव दस्ते में ढाब कर कूटें । जब गूगल नरम हो जाय तो उस में अन्य द्रव्य मिला दशमूल और भांगरे के रस

की ३-३ भावना देकर ४-४ रत्ती की गोळियाँ बना-
सुखाकर शीशी में भरलें ।

मात्रा और अनुपान—२ गोली सवेरे शाम बकरी का दूध
या गाय का दूध या पथ्यादि काथ के अनुपान से
देवें ।

उपयोग—इससे समस्त शिरोरोग अच्छे होते हैं ।

२-महालक्ष्मी विलास रस

१७१—लोह भस्म	अभ्रक भस्म
शुद्ध बस्त्रनाग (मीठाविष)	नागरमोथा
हरद	बहेड़ा
आंवला	सोंठ
मिर्च	पीपर
धतूरे के बीज	विधारे के बीज
भांग के बीज	छोटा गोखरू
बड़ा गोखरू	पीपरामूल

प्रत्येक समभाग

—लेकर सबको १ दिन धतूरा स्वरस में घोटकर २-२
रत्ती की गोली बना लेवें । इसके सेवन से वातज और
कफज शिरो रोग नष्ट हो जाता है ।

अनुपान—२ तोले अदरक के रस में २ माशे सोंठ का
चूर्ण मिला पिलावे अथवा बगला पान के बीड़ा
में रख कर खिलावे ।

समय—प्रातः साय ।

३ रस चन्द्रिका वटी

१७२—भाग से बीज	धतूरा के बीज
कटेरी के बीज	समुद्रफल के बीज
विधारे के बीज	शुद्ध पारद
शुद्ध गन्धक	समान भाग

—लेकर प्रथम पारे गन्धक की कजली बनावें और फिर
उसमें अन्य औषधियों का चूर्ण मिला सबको अद-
रक रस एवं पीपरामूल के काथ में घोट मटर के

बराबर गोळियाँ बनालें । इन्हें प्रातः काल सेवन
करना और पथ्य पूर्वक रहना चाहिए ।

अनुपान—जल । शिरोरोग का नाश होता है । इसके अलावा
शोथ, पांडु, पीनस, मन्यास्तम्भ, गलप्रद, आमवातादि
रोग भी नष्ट होते हैं ।

इतरीफल मुलैयन

द्रव्य एवं निर्माण विधि—

१७३—बड़ी कावली हरद की छाल	पीली हरद की छाल
छोटी (बालहरद)	आंवला
बहेड़ा की छाल	प्रत्येक ३-३ तोला
गुलाब के सूखे फूल	सनाय की पत्ती
छिली हुई काली निसोत	प्रत्येक १ तोला २ माशे
सोंठ	२ माशे

—सबको कूट पीस छान ले पश्चात् बादाम के शुद्ध तेल
में अकोर ले । इसमें ७४ तोला उत्तम शहद या
कंद की चासनी मिला देवे ।

मात्रा—१ तोला से २ तोला तक या वयानुसार अथवा
प्रकृति अनुसार दे । यह शिर पीड़ा पर अक्षीर है ।

पथ्यादि काथ

द्रव्य और निर्माण विधि—

१७४—हरद का दल	बहेड़ा दल
आंवला	चिरायता
हल्दी	नीम पर बड़ी गिलोय
प्रत्येक समभाग	

—लेकर जो कूट करके रखलें ।

मात्रा—१ तोला काथ १६ तोला जल में पका चौथाई
जल बाकी रहने पर कपड़े से छान उसमें आधा तोला
गुड मिलाकर देवें ।

उपयोग—सब प्रकार के शिर दर्द में इसका उपयोग कर
सकते हैं ।

संकेत—आर्द्र (तर) एवं दूसरी खुरक ।

वर्तमान समय में रबड़ की थैली इस काम के लिये

मिलती हैं। इसमें गर्म जल अथवा काढ़ा भर कर काम में लें, अथवा ऊनी या फलालैन का कपड़े की चार तह करके रोग नाशक काथ में भिगोकर रोग युक्त अङ्ग पर रख कर सेको।

दूसरी विधि—सूखे सेक की है यानि हेंट, पत्थर अथवा मिट्टी का गोला, कपड़े की गद्दी, रुई की तह, बनाकर अग्नि पर गर्म करके पीड़ित अङ्ग को सेंक दें या नमक, अजवायन व किसी अन्न की भूसी, चालू रेत इनको कपड़े की पोटीली में बांध कर गर्म करके पीड़ित अङ्ग पर सेकें देना। तीसरा तरीका भाप देने का है। याने कोई गर्म काढ़ा अथवा गर्म पानी की भाप या किसी प्रकार की धूनी जो अग्नि पर डाल कर उसमें से धुआँ उत्पन्न किया हो अथवा गर्म पत्थर, लोहा जमीन पर पानी व कोई दवा डालकर भाप उत्पन्न की हो तथा इन उपरोक्त भापों पर पीड़ित अङ्ग को रखकर गर्मी पहुँचाई जावे। चिकित्सक-दोषानुसार औषधि का चुनाव कर उपरोक्त कार्य करे। निशुद्धी, आक, एरंड पत्र एवं घात कफ नाशक जड़ी बूटियाँ एवं अन्य उष्ण घीय वाले तैल दोनों मरुवा, सोसन, चमेला गुल रोगन, हरिद्रादि का उपयोग बुद्धि अनुसार करें।

पित्तज, रक्तज की प्रधानता से दशांग लेप, रोगन घनफला, नोलोफर, हिमकल्याण एवं वात प्रधान में महानारायण तैल का तरेढा करें।

नस्य—

१७५—कायफल

बच्च

—त्रिकुटा को पीसकर नस्य दें इससे वात कफज प्रधान शिर दर्द में आराम होता है।

१७६—बदाज के फल को जल में भिगोकर नस्य दें। इससे शिरोरोग दूर होता है, मस्तिष्क में रुका कफ नाक के द्वारा बह जाता है।

१७७—गुड़ और सोंठ को जल में पीसकर नस्य दें।

१७८—लघु पञ्चमूल दूध में पीस नस्य देने से वात पित्तज

एवं वृद्ध पञ्चमूल दूध में पीस नस्य देने से वात कफज शिर शूल नाश होता है।

१७९—दशमूल काथ में किंचित सेंधा नमक मिलाकर नस्य दें। इससे गिर शूल में अधिक फायदा होता है

उत्तम नस्य—

१८०—नक द्विकनी

१२ तोला

गुलाब पुष्प

३ तोला

केशर

१ माशा

बच्च

१ तोला

मुष्क कपूर

१ तोला

—सबको कपड़े में छान कर नस्य देने से शिर पीड़ा दूर होती है।

शिरो वस्ति

सिरो वस्ति, सिकादि शीतल दवा अथवा किसी प्रकार के शीतल व गर्म तैलादि, पतली दवा शिर के तालू पर लगानी हो तो उसकी विधि यह है—रोगी के शिर के बाल मुड़वा देवे और शिर की पीछे की ऊँचाई से दोनों भौंहों तक एक साफ चमड़े का पट्टा जो ८ या १० अंगुल की चौड़ाई के दरम्यान का हो और लम्बाई शिर की गोलाई के व्यास के समान हो। इस पट्टे को शिर के चारो तरफ जपेट कर फीता से बाँध देवे और इसकी सन्धियों को उड़द या गेहूँ के आटे से बन्द कर दें। अन्दर की तरफ से जो पतले द्रव्य शीतल तासीर व गर्म तासीर के भरने हों उसको रोगी को सीधा बैठा कर भर देवे। जितने समय तक रखने हों उतने समय तक रखे पीछे दवा को निकास कर पट्टे को खोल देवे। इसे ही शिरो वस्ति कहते हैं।

इस क्रिया में चिकित्सक निपुण हो। जो दोषानुसार कार्य करेगा तो आशातीत लाभ रोगी को पहुँचायगा। यह वस्ति भोजन करने के पहले ही रोगी को दें। इसे सहन हो तब तक या ५-६ घण्टे तक ले सकते हैं।

मुंजिस या जुलाव—

इस शिरोरोग में मुञ्जिश को २-७ दिन देकर कोठे के अन्दर आंतों में पड़े एवं चिपटे हुए मलों को ढीला कर दे पश्चात् जुलाव दे। यों तो मुञ्जिश से ही बहुत कुछ मल निकल जाता है। यदि रोगी जुलाव और मुञ्जिश पसन्द न करे तो एनीमा द्वारा पेट को साफ कर दे। एनीमा इस कार्य के लिये अति उपयोगी सिद्ध होता है।

कोष्ठ नरम करने वाला नुस्खा

१-मुञ्जिश—

१८१—आलू, खुसारा, उझाव
लसोड़ा, चिही दाना
मुनक्का, हमखी
मीर खिस्त, प्रत्येक समभाग

—लेकर गरम पानी में भिगो छान कर पिलावे।

२-नुस्खा—

१८२—उझाव, मुनक्का
जुलाव पुष्प, अमलतास

—इनका काय कर किंचित सेंधा नमक डालकर पिलावे।

तारुन्यादि कपाय

३-जुलाव—

१८३—गुलाब पुष्प, १ तोला
सनाय, १ तोला
सोंफ, १ तोला
मुनक्का, २ तोला

—लेकर सबको बिना कूटे ही कर रात को २० तोले जल में भिगोवे, समेरे पका कर पांच तोला जल बाकी रहे तब उसमें आधा तोला मिश्री मिला कर फपड़े में छान कर पिलावे। इससे २-३ दस्त बिना कष्ट के भाग्य हो जाते हैं।

अथकन्चुकी रस, अभयादि सोनक
इच्छामेदी रस इत्यादि इनको कार्य में ले सकते हैं—

एनीमा की औषधि—

१८४—उझाव, लसोड़ा
आलू, खुसारा, सुकन्दर के पत्र
नीलोफर, बनफसा
जौ के दण्डल, आलू घानू

प्रत्येक समभाग.

—लेकर काठा बनावे और मल छानकर सुरंजवीन और थोड़ा तिली का तैल मिला पिचकारी के द्वारा गुदा-मार्ग में भर दे। इससे मल सरलता पूर्वक निकल जाता है और शिरोरोग में फायदा होता है अथवा ४ पौंड पानी में भावुन धोख गरम करके उसमें अन्दी का तैल थोड़ा डाल एनीमा लें। गरम पानी करके भी एनीमा लेना हितकारी है।

बधन—(१) रोटिका बंधन—

१८५—महुआ

५।

—लेकर जल में हतना पीसे कि लुगदी बन जावे। इस की रोटी बना कर तवे पर एरंड या सरसों का तैल डाल गरम करलो गरम हो जाने पर सुहाती रोटी खोपड़ी पर में बांधे अथवा—

१८६—गाय से दूध में नीचे लिखी दवा का घारीक चूर्ण कर मावा बनाले अब मावा की रोटी सी बना कायफल और सोंठ का घारीक चूर्ण मिला गाध के घृत में सेंक कर मस्तक (खोपड़ी) में बांध दे ऊपर से अन्दी के पत्ते बांधे। इससे शिर दर्द दूर होता है।

१८७—महुआ के पत्ते, अन्दी के पत्ते
नागर पान, आक के पत्ते
(दकायन के) पत्ते, समभाग

—सबकी लुगदी बना सरसों का तैल मिला गरम कर मस्तक और दर्द के स्थान पर बांधे तो फायदा होना है। इसकी यथा विधि भाष देने से भी फायदा होता है।

१८८—काली मिट्टी को जल से भिगोकर रोटी सी, बनाकर शिर पर थोप दे। इस प्रकार बदल बदल कर लगावें। इससे शिर दर्द, नेत्र की जाली एवं दर्द आराम होता है।

उपयोगी तैल—

षट् बिन्दु तैल

१८९—अरन्ध की जड़	तगर
सौंफ	जीवन्ती
रास्ना	संधानमक
जल भांगरा	घायविडङ्ग
मुलैठी	सोड

२-२ तोला

—लेकर सिल पर पानी के साथ पीसकर लुगदी या कल्क बनाले। प्रब

काले तिलों का तैल	आधा सेर
बकरी का दूध	दो सेर
भांगरे का रस	दो सेर

—तथा ऊपर की लुगदी को मिलाकर मन्दामि से पकाओ, जब तैल मात्र रह जाय, उतार कर छानलो। इसी का नाम षट् बिन्दु तैल है। इस तैल की नस्य देने से अथवा ५-६ बूँद नाक में डालने से सब तरह के शिर के रोग आराम होते हैं।

इसके अलावे गिरते हुए बाल, हिलते हुए दाँत और जिह्वा की जड़ उखल गई हैं उन दाँतों को भी मजबूत करता है। नेत्र दृष्टि बढ़ाता है।

२-महुआ पुष्प तैल

१९०—महुआ के पुष्प (जीरा निकाले हुये)	सोंठ
बायविडङ्ग	भांगरा
जिल्ली मुलैठी	प्रत्येक १-१ तोला

—इन सबको कूटकर २० तोला जल में पकावें। जब १० तोला पानी बचाया रहे उस समय उतार छान लें। इसी तैल में ५ तोला मोठा तैल डाल कर पकावें।

जब तैल मात्र बाकी रहे शीशी में सरलें। इस तैल को कुनकुना करके जब जरूरत हो कान में टपकावें। सर्दी की पीड़ा हो तो गर्म और गर्मी की हो तो शीतल तैल की मालिश मन्मक पर करो। इससे गर्मी एवं सर्दी की मन्तिक पीड़ा दूर होती है।

लेप—रक्त पैत्तिक शिर पीडा हर लेप—

१९१—आमला	मिवाड़ा
हाऊ घेर	कमलपुष्प
पटमाख	चन्दन
दूर्वा	खस
बालछद	नीम पत्र

प्रत्येक ससभाग

—इन सबको बारीक जल में घोट कर साथे पर ७ से १४ दिन लेप करें।

२—काफिज शिर पीडा हर—

१९२—निगुंड़ी	तगर
पाषाण भेद	नाग केशर
इलायची	अगर
देवदार	बालछद
राई	अरंड मूल

समभाग

—कूटकर अंगूरी सिरका के घोट साथे पर ७ से १४ लेप करें।

३—शिर दर्द नाशक उत्तम लेप—

१९३—सोंठ	दालचीनी
लौंग	मुचकुंद का फूल
अरंड की जड़ की छाज	अफीम
केशर	साठी चावल
कुचला	सब समभाग

—लेकर महीन करें तथा पानी से पीसकर या बकरी के (शेषाश पृष्ठ ८६ पर देखिये)

शिरारोग

ले०-साहित्याचार्य वैद्य घनानन्द पन्त आयुर्वेदवृहस्पति, बाजार सीताराम देहली (६)

माननीय लेखक आयुर्वेद जगत के समुज्ज्वल रत्न हैं। आप योग्य विद्वान्, ग्रन्थ, लेखक और अच्छे टीकाकार भी हैं। इस बार विशेष परिस्थितियों में आवद्ध होने के कारण आप अपना विस्तृत लेख नहीं भेज सके, तदपि आपने मेरे निमन्त्रण को स्वीकार करते हुए चिकित्सा कर्म में वैद्यों की सफलता के साधन का मार्ग दर्शन का महत्वपूर्ण कार्य किया है।

—प्रिंसिपल हरदयाल वैद्य

वैसे तो शिरारोगों में कठिन अनन्तवात अर्धव-भेदक आदि गिने जाते हैं। परन्तु एक आंखों की खराबी में भी शिरारोग होता है वह पृथक् ही है। प्रायः जिन लोगों को अनेक बार अधिक दिन तक विषमज्वर रहा हो, इसके अच्छे होने के बाद रोगान्त दौर्बल्यता की ठीक-ठीक चिकित्सा नहीं की गई हो, अतः उक्त विषमज्वर से असमर्थ अङ्ग-अत्यङ्ग (आभ्यन्तरिक यन्त्र) कुछ कुछ कमजोर हो बने रहते हैं। मनुष्य अपने सांसारिक कार्यों में प्रवृत्त हो जाता है, थोड़ी बहुत कमजोरी बनी ही रहती है। विशेषतः प्रति दिन कब्ज रहता है या हफ्ते एक दो बार भी कब्ज रहता है। इस कब्ज को मनुष्य अपने सांसारिक कार्यों में अधिक दत्तचित्त होने से, कुछ

अधिक हानिकर नहीं समझता।

कठिन सौक्ष्मिक ज्वर के बाद तो कम से कम ४४ दिन या २-६ माह तक पथ्य परहेज, बहुत भोजन, प्रत्येक दिन कोष्ठ शुद्धि होनी चाहिए, सो नहीं हो पाती। इसी प्रकार कठिन असनक (Pneumonia), कॉस्मिकोट (Pleurisy) तथा कठिन प्रवाहिका (पेचिश) आदि अन्य कठिन रोगों के बाद भी जो मनुष्य ठीक तरह स्थिर नहीं हो पाते, तथा स्त्रियों को कष्ट प्रसव के बाद या गर्भाविस्था में गर्भिणी को कोई कठिन रोग भोगना पड़े, इसके बाद प्रसव होने पर गर्भाशय के अनेक रोग यथा शोथ प्रभृति से गर्भिणी निबन्ध हो जाती है। बच्चे को दूध बराबर पिलाना ही पड़ता है एवं अन्य सुव्यवस्था के न मिलने से भी शिरः पीड़ा होती है। प्रायः रोगी शिरः पीड़ा को ही लेकर चिकित्सक के पास आता है। ऐसी अवस्था में निश्चित निदान न होने से अल्प निदानज्ञ शिर में ज्वर, नल्य, कान में तैल डालना, शिर में तैल मलना इत्यादि बाह्य चिकित्सा करते हैं। इसी प्रकार बाजार में प्रचलित औषधियां, घाम, एस्मीन आदि शिर दर्द की दवाओं का प्रयोग कर कुछ काल के लिये शान्ति पाते हैं। पर रोग कुछ न कुछ जमता ही जाता है। बीमार भी नबे-नबे बिकि-स्को से इजाजत करवाता रहता है। असली रोग का ठीक निदान व चिकित्सा न होने से आभ्यन्तरिक यन्त्र यकृत आदि बढ़ जाते हैं और इनके कार्य बिगड़ जाते हैं या वे अपना कार्य ठीक नहीं करते। इससे

अग्नि और भी मन्द हो जाती है। साथ ही दाँतों से खून निकलना, दाँतों में दर्द होना, दाँतों की जड़ों से पीव निकलना, दन्त नाड़ी (पायरिया), दाँतों में कीड़ा लग जाना या दाँतों का काला पड़ जाना या अनेक प्रकार के दन्त रोग तथा आँखों के भी अनेक रोग धर दबाते हैं।

शिरः पीछा भी लगातार या बीच बीच में होती रहती है। किस्म-किस्म के चुरे स्वप्न देखना इत्यादि। हाँ शिरःशूल का निदान पूर्वोक्त रोगों से से रोगी को कोई रोग हो चुका हो अथवा चिकित्सक रोगी की बीमारियों का जन्म से लेकर कब कब क्या-क्या रोग हुए हैं, कितने दिन वे रोग टिके हैं इत्यादि तत्र तत्र करके खोज कर और जिन अङ्गों में किसी रोग के होने का इतिहास मिले उस अङ्ग में वर्तमान समय कोई विकृति शेष है इत्यादि इसका अनुसन्धान कर वातादि दोषों के लक्षण स्थिर करके इसके उपरान्त—

रोगमादौ परीक्षेत ततोऽनन्तर मौषधम्।

ततः कर्म भिषगपश्चात् जानपूर्वं समाचरेत् ॥

मज्ज, सूत्र, दर्शन, स्पर्शन, प्रश्न, मुखाकृति, सर्वाङ्गिक परिदर्शन से रोग निर्यय हो जाने पर फिर चिकित्सा प्रारम्भ करे।

प्रायः साधारण शिरोरोग के लिये प्रति दिन मज्ज

शुद्धि, लघु ताजा भोजन, साधारण परिश्रम, अन्य स्वास्थ्य के नियमों का परिपालन।

रक्त की कमी हो तो लोह, प्रवाल, मकरध्वज, सोमल, कुपीलु इनके प्रयोग यथावसर करे।

(पृष्ठ ८४ का शेषांश)

दूध में पीस गरम गरम लेप करने से शिर दर्द दूर होता है।

पथ्यापथ्य—शिर दर्द वाले रोगी को उचित पथ्याहार सेवन करावे। अति गर्म और अति शीतल आहार न देवे। खाना खाने के बाद बाईं करवट लेट जावे और थोड़े समय तक लेटा रहे। परिश्रम करना त्याग दे। सुख पूर्वक हजम हो सके पत्नी चीजें, बारीक पुराने चावल, अरहर की पतली २ दाल, यामूंग की भुनी दाल, परवर, मैथी का शाक, टमाटर, चौलाई की भाजी, सधुआ की भाजी, पालक, पुनर्नवा के पत्ता, लौकी, सूरणकंद आदि की सब्जियों का शाक, उवाले कर ठंडा किया पानी, घी, शक्कर, मक्खन, सूखे या तर मेवे, काफी, जुलाब से लिये अन्दी का तैल, गरमपानी से स्नान एवं दोषानुसार आहार विहार की योजना बुद्धिमान चिकित्सक रोगी की दशा अनुसार करदे।

प्राणाचार्य

ऊर्ध्वजशृङ्गारोगांक



नेत्र विज्ञानीय स्तम्भ

इसमें नेत्र रचना और उसके रोगों की निदान-
पूर्विका व चिकित्सा का सुन्दर वर्णन है ।

(२)

नेत्र रचना (Eye Anatomy)

ले०—आयुर्वेदाचार्य डा० देवराज “सुमन” बी० आई० एम० एस० (प्रीवियस)
प्राणाचार्य भवन लि० विजयगढ़ (अलीगढ़)

आप प्रधान सम्पादक 'प्राणाचार्य' के धर्म पुत्र हैं।
आपने हिन्दी प्रभाकर और व्याकरण विशारद
एवं अंग्रेजी की अच्छी योग्यता प्राप्त की है।
श्री वैद्य बॉकेलॉल जी गुप्त के सहवास से आयु-
र्वेद में भी अच्छा अभ्यास कर लिया है और अब
तो आप अपिकुल आयुर्वेद कालेज में बी०
आई० एम० एस० चतुर्थ वर्ष के छात्र हैं।

—आचार्य हरदयाल वैद्य

हम नेत्र के अंगों को दो भागों में विभाजित कर
सकते हैं।

१—नेत्र गोळक (Eye ball)

२—सहायक अङ्ग (Accessory orgean)

नेत्र गुहा (Orbital Cavity)—

नेत्र गोळक अस्थि निर्मित गुहा में रहता है यह गुहा
एंकुआकार होती है। जिसका शिखर पीछे की ओर तथा
भाधार सामने की ओर होता है। यह नेत्र गुहा कपाल
तथा मुख की संधि पर होती है। इसकी ऊर्ध्व भित्ति
त्रिकोणाकार होती है और पूर्व बाह्य कोण पर (Antro-
leteral Angle) अश्रुग्रन्थि (Lacrimal gland)
के लिये छोटा सा खात होता है जिसे अश्रुग्रन्थि खात (Lacr-
imal fossa) कहते हैं। नेत्र गुहा का अधः तल भी
त्रिकोणाकार है और यह भी नेत्र गुहा की ऊर्ध्व दन्विका

वायु विवर (Magjillary air Sinus) से पृथक्
करता है।

नेत्र गुहा की मध्य भित्ति बहुत पतली अस्थि से बनी
होती है और नेत्र गुहा की जनुकास्थि और कर्करास्थि
वायु विवर (Sphenoidal and Ethmoidal air
sinus) से पृथक् करती है। इसके पूर्व के भाग में
आश्रुवी प्ररिखा (Lacrimal sulcus) होता है।
इसमें अश्रुवाहनी (Lacrimal duct) रहती है।

बाह्य भित्ति (Latral wall) :—

यह दृढ़ अस्थि से बनी होती है तथा कुछ तिछी पाई
जाती है।

शिखर (Apex) :—

यह पीछे की ओर दृष्टि नाडी छिद्र (Optic for-
amen) से बनता है। इस छिद्र में से दृष्टि नाडी
(Optic nerve) तथा दृष्टि धमनी (Opthalmic
artery) नेत्र गुहा में प्रवेश करती है। ऊर्ध्व भित्ति
एवं बाह्य भित्ति के मध्य में ऊर्ध्व गुहा रंध्र (Sup. orb-
ital fissure) पाया जाता है। इसमें से तृतीय, चतुर्थ
पञ्चम, षष्ठम, मस्तिष्कीय नाडियों की कुछ शाखायें
तथा कैवर्षु असप्लाक्सस की कुछ शाखायें नेत्र
गुहा में प्रवेश करती हैं और चाक्षुशी शिरा (Opthalm-
ic vein) और आश्रुवी धमनी (Lacrimal artery)
इसमें से बाहर जाती हैं। बाह्य भित्ति तथा अधः भित्ति
के मध्य में अधः गुहारंध्र पाया जाता है जिसमें से ऊर्ध्व-

हृन्विका तथा गुहाधारिका रक्त नलिकायें गुजरती हैं।

नेत्र के अङ्ग (Organs) —

१—नेत्र गोलक, २—नेत्र की धमनियाँ, शिरायें, रस-वाहनियाँ और वात नाडियाँ, ३—नेत्र गोलक की चलन शक्ति देने वाली मांस पेशियाँ, ४—नेत्र श्लेष्मा-वरण, नेत्र वर्तम।

नेत्र के उपाङ्ग (Appendages) —

१—पलक २—भ्रू ३—अश्रुग्रन्थियाँ ४—अश्रुवाहक प्रणाली ५—अश्रुद्वार ६—अश्रु कुम्भिका (Lachrymal sac) ७—नेत्र गुहा (Orbit)

नेत्र गोलक (Eye ball)—नेत्र गोलक में निम्न मुख्य भाग होते हैं।

१—शुक्ल मण्डल (Cornea) २—नेत्र बाह्य पटल (Sclera) ३—तारा मण्डल (Aris) ४—सधान मंडल (Ciliary body) ५—नेत्र मध्य पटल (Choroid) ६—नाडी पटल (Retina) ७—जल मय रस का पूर्व खण्ड (Anterior chamber) ८—यव कांच (Crystalline lens) ९—दृष्टिमण्डल धर कला कोष (Lens Capsule) १०—सांद्र जल (Vitreous Humour) ११—दृष्टि नाडी (Optic nerve) १२—सिताबिम्ब (Optic disc)

नेत्र गोलक लगभग गोलाकार होता है, सामने जो काले रङ्ग का घेरा नजर आता है वहाँ पर नेत्र गोलक कुछ अधिक उभरा हुआ है और सम्पूर्ण गोलक का $\frac{1}{6}$ भाग बनाता है। यह छोटे गोलक से बना हुआ प्रतीत होता है। नेत्र गोलक का शेष भाग जो श्वेत वर्ण का दिखाई देता है शेष $\frac{5}{6}$ भाग बनाता है और यह बड़े गोलक से बना हुआ प्रतीत होता है। कृपण दीखने वाले भाग का मध्य बिन्दु (Ant pole) तथा श्वेतभाग का मध्यबिन्दु (Post. pole) कहलाता है इन दोनों पोल के मिलने से दृष्टिधुरी (Optic axis) बनती है।

नेत्र गोलक के तीन पटल होते हैं—(नेत्र बाह्य पटल और शुक्ल मण्डल)

१—सौत्रिक पटल (Fibros tunica)

२—रक्त पोषित पटल (मध्य पटल) (Vascular tunica)

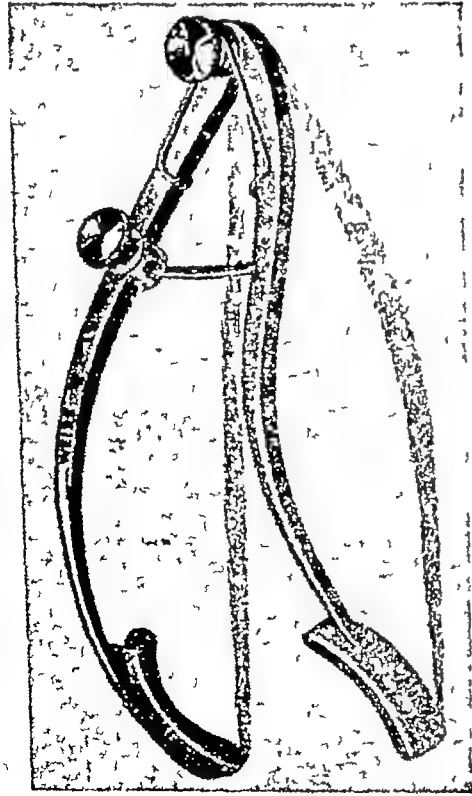
३—नाडी पटल (अंत. पटल) (Nervous Tunica)

सौत्रिक पटलः—

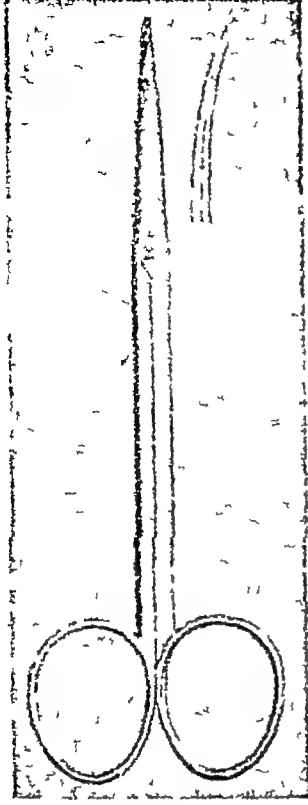
इसका पूर्व भाग पारदर्शक होता है इसे शुक्ल मण्डल कहते हैं शेष भाग अपारदर्शक होता है और नेत्र बाह्य-पटल कहलाता है। यह भाग श्वेत तथा दृढ़ होता है। इसमें भी पीछे का भाग सबसे अधिक मोटा है इसका बाह्यतम फेशिया चलवाड़े से जुड़ा रहता है। सामान्यतः नेत्र बाह्य पटल चिकना होता है। जिन स्थानों पर इससे मांस पेशियाँ आकर लगती हैं वहाँ पर यह कुछ रफ़ पाया जाता है इसके अंत. तल पर संधानिका नाडी एन रक्त वाहनियों के लिये परिखा, पाई जाती है। पश्चात् भाग में दृष्टि नाडी के सूत्र इसमें से गुजर कर नेत्र गोलक के भीतर आते हैं, इनके कारण यहाँ पर नेत्र बाह्य पटल में बहुत से छिद्र हो जाते हैं और यह भाग छलनी के समान दीखता है इसे क्रिओजा स्कलेरा कहते हैं। सौत्रिक पटल के कारण ही नेत्र का आकार गोल है।

नेत्र गोलक का अनुलम्बन (पूर्व पश्चिम) व्यास (Antero Posterior or sagittal diameter) बाह्य भाग में २४.१५ मिलीमीटर (१.०२३) इंच और भीतर के भाग में २२.१२ मि० मी० है। नेत्र के दोनों कोनों के बीच अनुप्रस्थ (उत्तर दक्षिण) व्यास (Horizontal diameter) २४.१३ मि० मी० और उत्तान (खड़ा) व्यास (Vertical diameter) २३.४८ मि० मी० है। सामान्यतः स्थूल रूप में नेत्र गोलक का व्यास सब और १ इंच है।

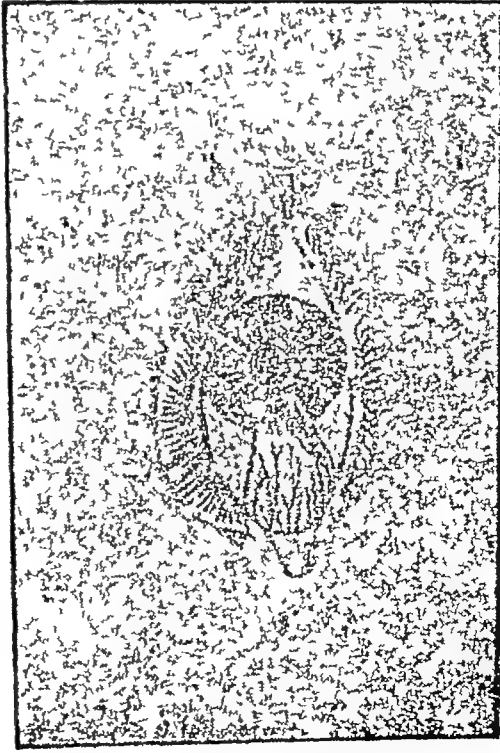
नेत्र गोलक का भार औसत १०५ ग्रेन अर्थात् ६.॥ माशे होता है। शुक्ल मण्डल और नेत्र बाह्यपटल जिस स्थान पर मिलते हैं वहाँ पर सहज दबा हुआ गोलाकार आकार बन जाता है उस भाग को स्वच्छ-शुक्ल संधि (Limbus cornea) संज्ञा दी है।



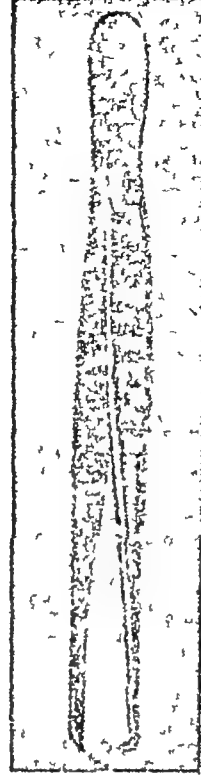
चित्र न० ३
नेत्रों को खुला रखने की कमान (Eye speculum)



चित्र न० ५
कैंची



चित्र न० २
अर्म युक्त नेत्र (Pterygium)



चित्र न० ४
अर्म मुचुरादी

शुक्ल मण्डल का मध्य बिन्दु और नेत्र बाह्य आच्छादन का पिछला मध्य बिन्दु, इन दोनों बिन्दुओं को जोड़ने वाली रेखा को नेत्राक्ष रेखा (Ocular axis) कहते हैं। जो रेखा नाडी पटल के मध्य में पीत बिन्दु (Macula lutea) से शुक्ल मण्डल के मध्य भाग की अपेक्षा कुछ भीतर के भाग में होकर जाती है उसे दृष्ट्याक्ष रेखा (Visual axis) कहते हैं यह रेखा विशेष महत्व की है। ह्रस्व दृष्टि (Myopia) अथवा दीर्घ दृष्टि (Hypermetropia) जैसी विकृति में जहां नेत्र गोलक लम्बा या छोटा हो जाता है, वहां इस अक्ष रेखा में भी अन्तर हो जाता है।

शुक्ल मण्डल (Cornea)

नेत्र गोलक के आगे के भाग में जो कांचा सा पारदर्शक भाग है उसे शुक्ल मण्डल कहते हैं और जो Highly sensitive होता है क्योंकि इसमें नाड़ियों के बहुत अधिक सूत्र पाये जाते हैं। परन्तु यहा पर रक्त वाहिनियाँ नहीं होती हैं। इसकी मोटाई सर्वत्र समान है। इसका पोषण अग्रिमा जल धानी (Ant. chamber) में रहने वाले तरल में होता है। युवावस्था में शुक्ल मण्डल बिलकुल पारदर्शक होता है। फिर कितनेक मनुष्यों में वृद्धावस्था में शुक्ल मण्डल की परधिका भाग अपारदर्शक (Opaque) और श्वेत होने लगता है, उस स्थिति को वृद्धावस्था जन्य श्वेत परिधि (Arcus Senilis) कहते हैं। इससे दृष्टि को किसी भी प्रकार की हानि नहीं पहुँचती।

सूक्ष्म रचना—

आणुवीक्षण यन्त्र से परीक्षा करने पर निम्न पांच स्तर मिलते हैं।

- १—अग्रिमा उत्तान स्तरिका (Anterior Epithelial membrane)।
- २—बाउमैन स्तर (Bowman's membrane)।
- ३—गर्भस्तर (Stroma)।
- ४—देसमेटका स्तर (Descemet's membrane)

५—पश्चिमा उत्तान स्तरिका (Posterior epithelial membrane)।

शुक्ल मण्डल में संवेदक नाड़ियाँ अच्छी तरह विशेष परिमाण में अवस्थित हैं। इसी कारण सामान्य क्षत से भी अधिक वेदना होती है। इस मण्डल के पीछे के भाग में जलमय रस का पूर्व खण्ड रहता है, जिस भाग में यह मण्डल और नेत्र बाह्य पटल ससर्ग में आते हैं उस भाग में एकरस वाहक मार्ग अथवा जल वाहक मार्ग बन जाता है उस मार्ग को अग्रजल मार्ग (Canal of Schlemm) कहते हैं यह मार्ग विशेषतः नीला मोतिया (अधिमन्थ) रोग के साथ अति घनिष्ठ सम्बन्ध रखता है।

नेत्र बाह्य पटल (Sclerotic coat)—

इस पटल से नेत्र गोलक का ५/६ भाग बनता है यह पटल दृढ़ श्वेत रङ्ग का और चिकना है इसका पिछला भाग अधिक मोटा होता है (लगभग एक मिलीमीटर) और मध्य भाग की मोटाई .४ से .५ मिलीमीटर ही है।

रक्त पोषित पटल (Vascular layer)—

यह सौत्रिक पटल के भीतर की ओर रहने वाला पटल है। इसको तीन भागों में बाँटा जा सकता है।

- १—उपतारा (Iris)।
- २—सन्धानिका पिण्ड (Ciliary Body)।
- ३—नेत्र मध्य पटल (Choroid)।

उपतारा या तारा मण्डल—

यह एक पर्दा है। यह शुक्ल मण्डल के पीछे जो जलमय रस का पूर्व खण्ड है, उसके पीछे रहता है। उपतारा के मध्य में एक छोटा सा छिद्र होता है जिसे तारा कहते हैं। उपतारा के भीतर कुछ विशेष रंग पाया जाता है जिसके कारण यह कांचा भूरा एवं अन्य वर्ण का प्रतीत होता है। उपतारा में मांस पेशियों के सूत्र दो थगों में पाये जाते हैं। तारा मण्डल के बीच के छिद्र को कनीनिका कहते हैं, कनीनिका (Pupil) में संकु-

चित्त विकसित होने का गुण है। कनीनिका का व्यास सब सन्तुष्यों में एक समान नहीं होता। उपतारा और शुक्ल मण्डल के मध्य का भाग पूर्व कुटीर तथा उपतारा तथा तारा के मध्य का भाग पश्चात् कुटीर कहलाता है। उप-तारा का पोषण दीर्घ पश्चात् एवं पूर्व सन्धानिका रक्त नलिका (Long post. and ant ciliary vessels) के द्वारा होता है। सम्बन्ध सन्धानिका नाडी के द्वारा है।

अणुवीक्षण यन्त्र से देखने पर निम्न रचना मिलती है—इसमें पाँच तह मिलती है।

१—अग्रिम सूक्ष्म त्वचामय स्तर (Endothelial layer)।

२—रक्तवाहिनिय स्तर (Vascular layer)।

३—सङ्कोचक विस्तारक तन्तुमयस्तर (Layer of dilator and sphinctor muscle)।

४—रञ्जित स्तर (Pigmentary layer)।

५—अन्तराच्छादन स्तर (Inner lining membrane)।

तारा मण्डल में मुख्य दो पेशियां रहती हैं (१) कनीनिका सङ्कोचक (Sphinctor pupillae) (२) कनीनिका प्रसारक (Dilator pupillae) सङ्कोचक पेशी के तन्तु गोलाकार और प्रसारक पेशी के तन्तु किरणों के समान व्यवस्थित हैं।

सन्धानिका मण्डल (पिरिड) (Ciliary Body)—

यह उपतारा के चारों ओर आलर के समान पड़ा रहने वाला भाग है। इसके तीन भाग हैं।

तनु मय मंडल (Orbicularis ciliaris)—उप-तारा की बाह्य परिधि पर लगभग यह ४ मिलीमीटर चौड़ी श्वेत पट्टिका के समान पड़ा रहता है। शुक्ल-मण्डल और नेत्र बाह्यपटल का जहा संगम होता है, उस सङ्गम स्थान के और नाडी पटल के दन्तुधारा मंडल (Ora serrata) के भाग के साथ पीछे की ओर जुड़ा है।

तनु मय पुट (Ciliary processes)—तन्तु मय मण्डल की ओर नेत्र मध्यपटल की पूर्व परिधि का कुछ भाग मुड़कर आलर के समान दिखाई देता है इससे बनने वाले उभार तथा गह्वे सस्पेन्सर लिगामेण्ट में रहने वाले तत्समान उभार तथा गह्वों में रहते हैं। इन प्रवर्धनों की संख्या ६० से ८० तक होती है।

संधानिक पेशी (तन्तु मय पेशी) (Ciliary muscle)—यह उपतारा के चारों ओर ६ मिलीमीटर चौड़ाई तक फैला हुआ अनैच्छिक मांस पेशी द्वारा निर्मित भाग है। इसके सूत्र भी दो वर्गों से बटे रहते हैं।

नेत्र मध्यपटल (Choroid)

यह सन्धान मण्डल के पीछे रहने वाला द्वितीय पटल का शेष भाग है। इसके बाहर की ओर शेष पटल और भीतर की ओर नाडी पटल होता है। इसके निर्माण में केशिकायें मुख्य भाग लेती हैं, जिनके बीच बीच में रञ्जक द्रव पाया जाता है इन दोनों कारणों से उसका वर्ण गहरा भूरा दीखता है।

नाडी पटल (Retina)

यह तृतीय पटल है और नाडी सूत्रों का बना होता है। प्रत्येक वस्तु की छाया इस पटल पर ही बनती है जिसका ज्ञान मस्तिष्क को हो जाता है और वह उसको समझ लेता है। इस पटल का बाह्य पटल नेत्र मध्य-पटल को छूता रहता है और अन्तः पटल विट्रसबॉडी की हायड मेम्ब्रेन को छूता रहता है। नाडीपटल पूर्व के भाग में पतला होता जाता है। सन्धान मण्डल के पास आकर एक आलर दार परिधि पर जिसे दन्तुधारा मण्डल (Ora serrata) कहते हैं आकर समाप्त हो जाता है। पश्चात् बिन्दु पर नाडी पटल में सबसे अच्छा दिखाई देता है इसे पीत बिन्दु कहते हैं। इसके तीन मिलीमीटर मध्य की ओर सितचिम्ब (Optic disc)

होती है। इस स्थान पर दृष्टि नाड़ी (Optic nerve) नाड़ी पटल से सम्बन्धित रहती है और यहां पर कुछ भी दिखाई नहीं देता और इसे अन्ध बिन्दु (Black spot) कहते हैं। नाड़ीपटल का निर्माण कई स्तरों से मिलकर होता है जो निम्न हैं।

१०—रङ्गित स्तर-चित्रयवनिका (Pigmentary layer)

१—दंड शंकुस्तर-रूपादानिका (Layer of rods & cones)

८—बाह्यस्तर-वहिसीमिका (External layer)

७—बाह्यबीजस्तर-यवकन्दिनी बाह्य (Outer nuclear)

६—बाह्य अणुस्तर-तन्तु जालिनीबाह्य (Outer molecular)

५—अन्तर बीजस्तर-यवकन्दिनी अन्तरा (Inner nuclear)

४—अन्तर अणुस्तर-तन्तु जालिनी अन्तरा (Inner molecular)

३—नाड़ी ग्रंथिस्तर-पुरुकन्दाणुकिनी (Ganglion layer)

२—नाड़ी स्तर-वितान सूत्रिणी (Layer of nerve fibers)

१—अन्तराच्छादन स्तर-अन्तः सीमिका (Internal membrane)

नाड़ी पटल का पोषण सेंट्रल आर्ट्री से होता है।

रिफ्रैक्टिंग मीडिया ऑफ दी आई, यह तीन होते हैं।

१—तनुजल (Aqueous Humour)

२—कांचनीय पिंड (Vitreous humour)

३—ताल (Lens)

१—तनुजल—

यह अग्रिमा जल धानी तथा पश्चादिका जलधानी में रहने वाला तरल है जो कि संधानमण्डल से छूता रहता है। इसकी प्रतिक्रिया चारीय होती है और इसमें सोडियम क्लोरेट की अधिक मात्रा पाई जाती है। यह

तरल अग्र जल मार्ग (Canal of Schlemm) के द्वारा संधानिका शिरा (Ciliary Veins) में लौट जाता है।

कांचनीय पिंड (Vitreous humour)—यह नेत्र गुहा के भीतर $\frac{3}{4}$ भाग को पूरित करने वाला पारदर्शी जैली के समान अंग है। इसके ऊपर एक पारदर्शी आवरण रहता है जिसे सांद्रजलधरा-कोष (Hyaloid membrane) कहते हैं। इसके सामने के भाग में एक खात पाया जाता है जिसमें ताल (Lens) रहता है। इस खात के मध्य से कृष्ण-बिंदु तक इसमें एक नलिका पाई जाती है जिसे सांद्र-जलधरा नलिका (Hyloid canal) कहते हैं। भ्रूणावस्था में इस नलिका में से कुछ रक्तनलिकाएँ गुजरती हैं जो कि बाद में नष्ट हो जाती हैं। कांचनीय पिंड में कोई रक्त नलिका नहीं होती, इसका पोषण नाड़ी पटल तथा संधानिका प्रवर्धन के रक्त नलिकाओं से निकलने वाले लसिका के द्वारा होता है।

दृष्टि मणि (Crystalline lens)

यह उपतारा के पीछे तथा कांचनीय पिंड के आगे रहने वाला द्विउन्नतोदर ताल कहलाता है इसके मध्य में कौरटैक्स पाया जाता है जिसके ऊपर पारदर्शीय तन्तु से निर्मित स्तर होते हैं और सबसे बाहर कोष होता है। भ्रूणावस्था में ताल लगभग गोल होता है और इसमें रक्त नलिकाएँ भी पाई जाती हैं परन्तु बाद में यह ताल का आकार ग्रहण कर लेता है उसमें रहने वाली रक्त नलिकाएँ नष्ट हो जाती हैं। इसका पोषण समीपस्थ लसिका से होता है। बुद्धावस्था में ताल अल्प पारदर्शी होता है।

नेत्र के सहायक अङ्ग

नेत्र में निम्न पेशियां होती हैं—

१—नेत्रोन्मीलनी (Levator palpebrae Superior) —

यह छोटी त्रिकोणाकार पेगी है और दृष्टि नाड़ी छिद्र के ऊपर जनुकास्थि के जघु पक्ष से आरंभ होती है। आगे की ओर आकर यह पेगी कलाचितान (Ape-neurosis) का रूप ग्रहण कर लेती है, जिसका निवेश ऊर्ध्ववर्त्मपट्टिका (Orbital septum superior Tarsus) तथा ऊर्ध्वघर्म (upper lid) की त्वचा में होता है, इसका सबन्ध तृतीय मस्तिष्कीय नाड़ी से होता है। इसका कार्य ऊर्ध्ववर्त्म को ऊपर उठाना है।

२-सरलापेशी (Rectus muscles) —

यह पेशियाँ दृष्टि नाड़ी छिद्र के चारों ओर रहने वाले सौत्रिक छल्ले में व जनुकास्थि के बृहत्पक्ष में आरम्भ होती हैं इनका निवेश स्वच्छ बिन्दु (Limbus) से ६ मि० सी० पीछे नेत्र बाह्यपटल-सौत्रिक पटल (Sclera) पर होता है। सरलोर्ध्व नेत्रचालनी (Rectus superior) ऊपर के भाग में और अधः नेत्र चालनी सरला (Rectus Inferious) नीचे के भाग में तथा मध्य नेत्र चालनी सरला (Rectus Medilis) मध्य के भाग में एवं बाह्य नेत्र चालनी सरला (Rectus Lateralis) बाह्य के भाग में निवेश करती है। इन पेशियों का कार्य नेत्र को किसी भी ओर घुमाना है।

३-वक्रोर्ध्व नेत्र चालनी (Obliquus superior) —

यह दृष्टि नाड़ी छिद्र के समीप रहने वाले सौत्रिक छल्ले से प्रारम्भ होती है फिर नेत्र गुहा के ऊर्ध्व तथा मध्य भाग में रहती हुई कुछ दूरी पर रस्सी (Tendon) के रूप में परिवर्तित होकर जलार्तास्थि के फोवियेवल् स्पाइन् ट्रोकिरिस तक पहुँच जाती है, यहाँ पर इसके पीछे से गुजर कर बाहर की ओर घूम जाती है, फिर सरलोर्ध्व नेत्रचालनी के नीचे से गुजर कर सरलोर्ध्व नेत्र चालनी तथा बाह्य नेत्र चालनी के मध्य में निवेश करती है।

४-वक्र अधः चालनी (Obliquus oculi inferior)

यह ऊर्ध्व हन्विका (Maxilla) के नेत्र गुहा की ओर के तल पर अश्रुस्राव (लैक्रिमल फोसा) के बाहर की ओर से आरम्भ होती है। फिर नेत्र गुहा की अधः

भित्ति के साथ रहती हुई बाहर की ओर जाकर सरला अधः और सरला बाह्य के मध्य में निवेश करती है। इन दोनों पेशियों का कार्य नेत्र गोलक को अपनी धुरी पर घुमाना है।

नेत्र गोलक की प्रावरणी (Fascia of eyeball)

नेत्र गोलक की दो प्रावरणा होती हैं। १—केशिया चप्पार्ट
२—आर विटलकेशिया।

१-नेत्र धर कला (Fascia bulbi) —

यह स्वच्छ मंडल के पीछे सम्पूर्ण नेत्र गोलक को ढके रखती है, यह पतली कला है जिसके कारण नेत्र गुहा में रहने वाली वसा नेत्र गोलक से मिल रहती है। दृष्टि नाड़ी तथा नेत्र गोलक पर लगने वाली मांस पेशी इस झिल्ली में से गुजर कर ही नेत्र गोलक तक पहुँचती है।

२-कला गुहा (Orbital fascia) —

नेत्र गुहा की ऊर्ध्वभित्ति पर मध्य रेखा के दोनों ओर यह दो वक्र उभार हैं यहाँ पर घने मोटे मुड़े वाला पाप जाते हैं।

वर्त्म (Eye lids) —

नेत्र गोलक की रक्षा करने लिये के प्रत्येक नेत्र के सामने दो वर्त्म होते हैं। ऊर्ध्व वर्त्म बड़ा तथा अधिक गतिशील है। इसमें ही नेत्रोन्मीलनी का निवेश होता है। दोनों वर्त्म मध्य तथा पार्श्व में जाकर परस्पर मिल जाते हैं इस संधि को कनीनकसन्धि कहते हैं। वर्त्म के खोलने पर इन दोनों के मध्य में जो स्थान दिखाई देता है वह पेजपेजल फिसर कहलाता है। वर्त्म की रक्त धारा पर मुड़े हुए मोटे धात लगे रहते हैं। जिनको भ्रू कहते हैं।

नेत्र श्लेष्मावरण (Conjunctiva) —

पलक की धारा से प्रारम्भ होकर पलक के भीतर की ओर आकर समस्त नेत्र गोलक पर श्लैष्मिक त्वचा का जो सूक्ष्म आच्छादन आ जाता है, उसे नेत्र श्लेष्मा-वरण कहते हैं। यह आवरण ऊपर के पलक को आच्छादित करके नेत्र-गोलक पर जाता है। जिससे पलक

चाक्षुष्य नेत्र विज्ञान

लेखक—श्री राजवैद्य कविराज श्री विजयरत्न वैद्य वाचस्पति बी० एम० एस० ककरवाई (भांसी)

प्रिय कवि० विजय रत्न वैद्य वाचस्पति राज-
कीय घर्मार्थ चिकित्सालय ककरवाई (भांसी) के
अध्यक्ष हैं। आपने नेत्र विज्ञान पर प्राच्य और
प्रतीच्य सिद्धांतानुसार तुलनात्मक विवेचन पूर्ण
किया है। समयाल्पता के कारण विवेच्य अंशों
की चिकित्सा पद्धति छूट गई है। नवप्रकाशाचे-
षियों के लिए लेख सुन्दर और उपादेय है।

—आचार्य हरदयाल वैद्य

अज्ञाताना मनुष्यतौ, ज्ञातापा विनिवृत्तये।
रोगणा यो विधिर्दृष्टः, सुखार्थी तं समाचरेत् ॥
संसार में मनुष्य को अपने सुखों या दुःखों को
भोगने के लिये प्रकृति की ओर से ज्ञानेन्द्रियां और
कर्मेन्द्रियां मिली हैं। यही पांच ज्ञानेन्द्रियां (श्रोत्र,
त्वक्, चक्षु, जिह्वा और घ्राण) तथा कर्मेन्द्रियां (वाक्,
पाणि, पाद, वायु और उपस्थ) अपने-अपने ग्राह्य
विषय का बोध कराती हैं परन्तु उनके साथ मन का
सम्बन्ध होना अभीष्ट होता है।

इतना होने पर भी चाक्षुष्य इन्द्रिय ज्ञान मात्र के लिए
विशेष प्रधान है तथा मेरा प्रयोजन भी इसी से सम्ब-
न्धित है, एव देखा जाता है कि नेत्र रहित मनुष्य का
जीवन सर्वथा दुःख भय ही बन जाता है। अतः जिस
तरह भी हो सके, इन्हें वहीं करना चाहिए जिससे नेत्र
का संरक्षण हो सके और हम एक विशेष सासारिक सुख
की प्राप्ति के निमित्त चाक्षुष्य गुण के बोध की आवश्य-
कता समझ सकें।

पाठक वृन्द इस चाक्षुष्य गुण विवेचन का लाभ

तभी हो सकता है जब कि आपको चक्षु रचना (An-
atomy) चक्षुस्थ विविध अणुभवों की क्रिया (Path-
alogy) तथा इनकी विकृति (diseases) आदि
का ज्ञान कराया जाय, अतः इन सब बातों के साथ
साथ आवश्यक नेत्र की रचना इत्यादि का यथा सम्भव
वर्णन उपस्थित कर रहा हूँ, एव यह भी भय है कि कहीं
लेख इतना बड़ा न हो जाय कि व्यर्थ विवेचन ही सिद्ध
हो। अतः समुचित वर्णन ही अभीष्ट है।

नेत्र रचना—

भगवान् ने दो नेत्र सबको दिये हैं, जो कि नेत्र
गुहा में विद्यमान है। यह नेत्र गुहाभ्रुओं (Eye
brow) के नीचे नासिका के उभय पक्ष में एक-एक
गड्ढा रूप से प्रतीत होते हैं, इसको अक्षिखात (Orb-
ital fossa) भी कहते हैं। इसी अक्षिखात के
भीतर नेत्र गोलक (Eye balls) रहते हैं। इनकी
रक्षार्थ प्रकृति ने अगले भाग पर नेत्रों के ऊपर और
नीचे एक-एक नेत्रच्छद अथवा पलक (Eye lids) बना
रखे हैं। इन्हीं पलकों के अग्रिम किनारे पर घाल भी
उत्पन्न कर दिये हैं जिन्हें अक्षिपक्ष्म संज्ञा दी जाती है,
इनका प्रयोजन केवल बाह्य धूल, मिट्टी आदि के सूक्ष्म
कणों को अन्तः प्रवेश से रोकना है। अर्थात् किसी भी
प्रकार के कीटाणु तथा जीवाणु जो भी बाहर से भीतर
प्रवेश करते हैं वह सब इनमें फसकर प्रायः नष्ट हो
जाते हैं। इसी प्रकार दोनों नेत्र गुहाभ्रुओं के ऊपरी भाग
पर एक-एक भ्रु-भौ (Eye brow) देखने में आती
है। इस का भी प्रयोजन प्रस्वेद आदि के कणों को जो कमाल
से आते हैं आंख में गिरने से रोकने का है। इन दिव्य
नेत्रों की रचना बड़ी विचित्र तथा अद्भुत है। यद्यपि

आयुर्वेद में हमका सविस्तार वर्णन नहीं जो कि इस समय के वैज्ञानिकों को सन्तोष दे सके परन्तु सूत्र रूप को ही विज्ञान का रिसर्च द्वारा भली भाँति स्पष्ट कर दिया गया है।

विज्ञान की सहायता से इसके भीतर रहने वाले सब अङ्गों का यथा विधि वर्णन निम्न रूपेण ज्ञानार्थ लिख रहा हूँ।

अक्षि गोलक

(Eye balls or the bulbs of eyes)

इनका आकार बहुधा अण्डे या गेंद के सदृश होता है। उदाहरण के रूप में कहा जा सकता है कि छोटे बड़े दो गेंदें (Sphere) जिनकी $1/6$ तथा $5/6$ भाग कटी हुई हो और बड़ी गेंद के $5/6$ भाग पर छोटी गेंद का $1/6$ भाग रखा हो। सचमुच इसी तरह से नेत्रों के गोलकों की स्थिति एवं आकृति मिलती है।

इसमें जो छोटा अंश सामने उठा हुआ प्रतीत होता है वह कर्निका अथवा स्वच्छमण्डल (Cornea) से निर्मित होता है, इन दोनों गोलकों के बीच एक-एक दृष्टि नाड़ी रहती है, एवं नेत्र गोलकों के चारों ओर ६-६ मास पेशियां लगी रहती हैं। इस नेत्र गोलक का व्यास (Diameter) ऊर्ध्व प्रदेश या सन्मुख प्रदेश में उत्तान (Vertical) अर्थात् खड़ी पक्ति में २३ १/२ एम. एम और अनुप्रस्थ (Transverse) अर्थात् आड़ी पक्तियों में नासिका के कोण से कर्ण की ओर रहे हुए दूसरे कोण तक २५ एम० एम० एवं अनुलम्ब (Anteroposterior) अर्थात् मोटाई (Width) भी २५ एम० एम होती है। सामान्यतः जन्म के समय अनुलम्ब १७ १/२ मिलीमीटर होता है तथा युवा अवस्था में २० से २१ तक हो जाता है। स्त्रियों में ये तीनों व्यास कम रहते हैं। परन्तु देखा गया है कि यह व्यास कभी-कभी अठारह वर्ष के बाद भी बढ़ता है और २४ तक हो जाता है। नेत्र गुहाओं में इन अक्षि गोलकों पर एक प्रकार की पतली श्लैष्मिक कला का आवरण चढ़ा रहता है जिसे नेत्रधरकला (Fascia bulbi or

(पृष्ठ ६२ का शेषांश)

और नेत्र गोलक के ऊपर ले जाने पर नेत्र श्लेष्मावरण का सङ्गम होता है। वहाँ पर ऊपर, नीचे, बाहर और भीतर के भाग में अर्थात् ४ स्थानों पर निम्न पुट बन जाते हैं।

१—ऊर्ध्वपुट (Superior fornix)

२—अधःपुट (Inferior fornix)

३—मध्यपुट (Medial fornix)

४—पार्श्वपुट (Lateral fornix)

अश्रु ग्रन्थिया (Lachrymal gland)—

यह अश्रु बनाने वाली ग्रन्थि है और ललाटास्थिक जायगोमेटिक प्रोसेस के मध्यतल के साथ रहती है। इसका आकार तथा आकृति बादाम के समान होती है। ग्रन्थि के दो खण्ड पाये जाते हैं मुख्य और गौड़। ग्रन्थि में छैः से बारह नलिकायें निकल कर ऊर्ध्वपुट के बाह्य भाग में आकर खुलती हैं। कभी-कभी ग्रन्थि के अतिरिक्त समीप ही एक प्रकार का तन्तु पाया जाता है।

अश्रु वहनलिका (Lachrymal duct)—

प्रत्येक वर्त्म की स्वतन्त्र धारा के मध्य में १० मिलीमीटर लम्बी अश्रुवह नलिका पाई जाती है जो पैपिलालैक्रिमलिस से आरम्भ होती है फिर वर्त्म की रिक्त धारा के साथ-साथ मध्य की ओर आकर अश्रु-कुम्भिका (Lachrymal sac) में जाकर खुल जाती है।

अश्रु कुम्भिका—

यह नेत्र के भीतर के कोण से नाक के बाहर की अस्थि की दीवार में एक खड्डे के भीतर रहता है। इस खड्डे की अश्रुखान (Lachrymal fossa) कहते हैं। अश्रु कुम्भिका अस्थि के तन्तु से निर्मित आवरण से सग और घिरा हुआ है। इसकी लम्बाई लगभग १२ मिलीमीटर होती है और उसकी पार्श्व भित्ति अश्रु नलिका में आकर खुलती है।

इस प्रकार नेत्र की मुख्य २ रचना का वर्णन करके हम लेखनी को विश्राम देते हैं।

Capsule of tenon) की सजा दी जाती है। इसके बाह्य और आन्तरिक, ऐसे दो स्तर होते हैं। इन दोनों स्तरों के भीतर लसिका रहती है, जिससे नेत्र गोलक अपनी चेष्टा सरलता पूर्वक सम्पन्न कर सकते हैं।

इन अक्षि गोलकों में सामने की ओर पारदर्शक (Transparent) भाग हैं, तथा पिछले भाग अपारदर्शक हैं। इन नेत्र गोलकों की गति प्रकृति ने इस प्रकार नियत कर दी है कि वह प्रत्येक अवस्था में सुरक्षित रूप से सम्पन्न हो सकती है।

इन अक्षि गोलकों में श्वेत पटल, कनीनिका, मध्य-पटल, तारा, उपतारानुमण्डल, नेत्र दर्पण, अन्तः पटल, पीत बिन्दु, दृष्टि, दृष्टि नाड़ी, आर्द्रशैलैमिक कला, अग्रिम जलधानी (सन्मुख कोष्ठ), पश्चात् कोष्ठ तेजोजल, सान्द्र जल (मेदस पिण्ड), नेत्र चालनी पेशियां, अश्रु ग्रंथि, धमनी, शिरार्थे, रसायनियां आदि आदि अवयव हैं जो कि विविध जीवनोपयोगी महत्व के व्यापार और सरक्षण का कार्य करते हैं।

अक्षि गोलक प्राचीर—

इनकी भीति में तीन बाह्य, मध्य और आन्तरिक पटल या वृत्ति (Tunics) होते हैं तथा त्रिविध स्वच्छ वस्तु भी मिलते हैं यथा—(१) तेजोवारि (तनु जल), (२) दृष्टि मण्डल (शुभ्रजल) और (३) सान्द्रजल (मेदसपिण्ड)।

बाह्य पटल

(External tunic of eye ball)

इसका निर्माण दृढ़ स्नायु सूत्रों से हुआ होता है और दो भागों में विभाजित है—यथा (१) श्वेत पटल, (२) कनीनिका। (१) श्वेत पटल—नेत्र गोलक के पश्चिम ५/६ भाग को ढके रहता है तथा स्वच्छ मंडल अग्रिम १/६ भाग पर चढ़ा रहता है।

कनीनिका (स्वच्छमंडल) (Cornea) यह कांच के समान साफ होता है तथा श्वेत पटल से आगे की ओर

विभाज्य रूप से लगा हुआ पाया जाता है। यदि निर्विरोध दृष्टि से निरन्तर देखा जाय तो कृष्ण या पिंगल वर्ण से भाषित होता है। इस ही कनीनिका में से पीछे की ओर स्थित कृष्ण वर्ण के उपतारा की प्रतीति होती है। यही कारण है कि सर्व साधारण लोग कनीनिका को कृष्ण प्रभ मानते हैं।

कनीनिका तथा श्वेत पटल के तन्तु परस्पर मिले रहते हैं क्योंकि श्वेत पटल से ही कनीनिका घिरी रहती है। उदाहरण में यों समझ लें कि घड़ी का कांच जो कि नीचे के आधार से बंधा रहता है इसी तरह कनीनिका (स्वच्छ मंडल) की स्थिति है।

पाठक वृन्द! कनीनिका गोलाकार और अति सूक्ष्म चार स्तरों से निर्मित रहती है। स्वास्थ्यावस्था में यह रक्त प्रणाली विहीन होती है परन्तु अपना पोषण ग्रहण अपने परिवेष्टित अवयवों द्वारा करती रहती है।

श्वेत पटल—शुक्र वृत्ति

(Sclera-sclerotic coat)

यह पटल घन स्नायुओं से अयोजित होता है अतः हमें कठिन पटल भी कहते हैं। यह समग्र नेत्र गोलक को बांधे रहता है और इसका पीछे की ओर दृष्टि नाड़ी शिरा, धमनी से वेधन होता है जो दृष्टि नाड़ी आदि उपतारा की ओर गति करती है।

इसके भीतर की ओर मांस पेशियां लगी हैं। जिन के कारण कड़ा प्रतीत होता है तथा अक्षि गोलक के आन्तरिक अवयवों का सरक्षण करता है। यह सामने की अपेक्षा पीछे की ओर अधिक स्थूल होता जाता है तथा इसकी मोटाई मध्य भाग में जौ के १/४ हिस्सा के बराबर रहती है एवं कनीनिका की मोटाई १/१० भाग के बराबर होती है।

मध्य पटल

(Middle or Vascular tunic of the eye ball)

* स्वच्छ मण्डल—प्रत्यक्ष शरीर में और कनीनिका—हमारे शरीर की रचना में माना गया है। वास्तव में दोनों को पर्याय वाचक समझे।

पतली कला जो उपतारा प्रवर्द्धन की पश्चिम आवरण रूप है, उसे वितानाग्र कला (Parschianis Retinal) नाम से पुकारा जाता है ।

इस पटल में दस स्तर (पर्त) होते हैं तथा इनमें से नवमी तह जो टण्डाकार शंकु सदृश पदार्थ की निर्मित है, उसे रूप दानिका (Jacob's membrane or Layer of rods & cones) कहलाती है । इसमें ये दृष्टि शक्ति उत्पन्न होती है । यह पर्त पीछे से मोटी और जितना आगे बढ़े, उतनी पतली हो जाती है ।

दशमी पर्त (Tepetum Nigrum of pigmentary layer) कहते हैं । इस पर्त पर विविध वर्ण के चित्रों के प्रतिबिम्ब (Images) पड़ते हैं और क्षण मात्र रह कर विलय को पाते हैं । इस कला को प्राचीन आचार्यों ने, अलोचक पित्त-धरा-कला संज्ञा दी है । ये दोनों पर्त इतर आठ पर्तों से आच्छादित हैं जो कि स्वच्छता होने से प्रतिबिम्ब ग्रहण में प्रति, बन्धक नहीं होती ।

पीत बिन्दु (Macula Leutena or yellow spot)—दृष्टि पटल के पीछे ठीक बीच में एक पीला थण्डाकृति स्थान है, इसे पीत बिन्दु कहते हैं और स्थानों की अपेक्षा इस बिन्दु में देखने की शक्ति तीव्रतम है । इसका व्यास $1/20$ इञ्च के लगभग है । इस क्षेत्र के बीच में अधिक गहरे रङ्ग का केन्द्र स्थान है, वह गड्ढा, सदृश प्रतीत होता है । यही दर्शन केन्द्र अथवा दृष्टि चियन्त्रण खात (Fovea Centralis) कहलाता है । इस खात पर दृष्टि पटल अत्यन्त सूक्ष्म होता है ।

जब आप किसी वस्तु पर दृष्टि डालें तो इसमें गति उत्पन्न होकर, यह स्थान उस पदार्थ के सामने आ जाता है, एवं चाक्षुष्य विम्ब (Optic disc) इस स्थान से ३ मिलीमीटर अर्थात् $\frac{3}{16}$ इञ्च दूर नलिका की ओर रहता है । इसका व्यास लगभग $1\frac{1}{2}$ मिलीमीटर है । इस खात के मध्य में अक्षुरसा निकला है, जिसे विम्बाक्षुरिका (Optic papillae) कहते हैं । यह दृष्टि नाड़ी के मध्य में रही

हुई धमनी और शिरा का प्रवेश-स्थान है । इस स्थान पर प्रकाश के प्रभाव का अभाव है । अर्थात् इस स्थान पर प्रकाश कोष (ग्रान्य Cells) नहीं हैं । इस हेतु से इसे अन्ध बिन्दु (Blind spot) संज्ञा दी है ।

इस नेत्र गोलक में गर्भ में त्रिविध स्वच्छ वस्तु रहती है यथा:—

- १—तनुजल (Aqueous Humour)
- २—दृष्टि मण्डल (Crystalline lens)
- ३—सान्द्र जल (Vitreous Humour)

इसके आगेवर्धित्व के अशभूत स्वच्छमण्डल (कनीनिका) रहता है । इन चारों के समुदाय को स्वच्छ वस्तु स्मूह (Transparent or Refracting media) संज्ञा दी जाती है । ये सब रूप वाली वस्तुओं के प्रकाश की किरणों को ग्रहण करने में परस्पर सहायक हैं । स्वच्छ मण्डल (कनीनिका) में संग्रह की हुई किरणों का तारा पथ से प्रवेश होता है । फिर दृष्टि मंडल नेत्र दर्पण द्वारा एकीकरण (Focussing) होता है । पश्चात् ये संग्रहित रश्मियाँ सान्द्र जल का अतिक्रमण कर के अन्तर पटल के अन्तिम (दशम) स्तर पर प्रति विम्ब की रचना करती हैं ।

नेत्र गोलक में देखने पर पहला स्वच्छ मंडल (Cornea) है । दूसरा तनुजल, यह पोषण कर्म करने वाला होने से प्रधान है । तीसरा दृष्टि मंडल (नेत्र दर्पण), चौथा सान्द्रजल (मेदस-पिंड) है । यह स्वच्छ पारदर्शक है । इससे नेत्र गोलक का अधिकांश पूरण है । इसके अभाव में गोलक की आकृति नष्ट हो जाती है और प्रति विम्ब ग्रहण भी नहीं होता ।

तनुजल—तेजोजल (Aqueous humour)—यह एक प्रकार का तरल पदार्थ है जो दोनों नेत्रों की अग्रिम जलधानी (Anterior chamber)—और पश्चिम जलधानी (Posterior chamber) में रहता है । यह जल कुछ नमकीन सा होता है । इसका परिणाम २-३ रक्ती है तथा (Plasma) रक्त रस से बना है । यह तेजोजल दोनों नेत्रों में उपतारा प्रव-

न (Ciliary process) द्वारा पश्चात् कोष्ठ में पहुँचता है। यह अपने स्वरस द्वारा स्वच्छ वस्तु व्युह का पोषण करता है। यह प्रति दिन क्षीय हो जाता है, और नूतन उत्पन्न भी होता रहता है। यह आमदनी शुक्र वृत्ति (पटल) और कनीनिका सन्धि के मध्य में रही हुई अग्रिम रसायनी के मार्ग द्वारा लसीका से होती है। इस जल को प्राचीन आचार्यों ने तेजोजल संज्ञा दी है।

नेत्र दर्पण—दृष्टि मंडल-दृष्टि मणि (Crystalline lens)—इसे अक्षिमुकुर काँच और ताल संज्ञा भी दी जाती है। यह नेत्र दर्पण दोनों ओर से उभरा हुआ अर्थात् युगल उभ्रतोदर है। परन्तु आगे की ओर की अपेक्षा पीछे की ओर का हिस्सा अधिक उभरा हुआ है। यह दर्पण उपतारा के पीछे और नेत्र गोलकान्त के मध्य में रहता है। यह उपतारानुमण्डल द्वारा बद्ध है। इसके आगे तारा सह उपतारा है। हम नेत्र दर्पण और उपतारा के मध्य में पश्चिम जलधानी है। पीछे की ओर सान्द्रजल का पतला कलाकोष है। इसके उदर में नेत्र दर्पण के अनुरूप खात है, जिससे नेत्र दर्पण का धारण होता है।

स्वास्थ्यवस्था में यह पूर्ण रूप से स्वच्छ रहता है, फिर आयुवृद्धि और रोग के हेतु से धुंधला हो जाता जाता है, इस दर्पण की लिङ्ग नाश (मोतियाबिन्दु) नामक मुख्य व्याधि है। इसकी रचना अतिशय जटिल है। यह ताल एक छोटे से चिट मौकिक सदृश आकृति का है। इसके ऊपर एक पतला आवरण चढ़ा है, उस स्थली को दर्पण कोष (Capsule of lens) कहते हैं। इसके आगे फैले हुए नेत्र दर्पण की परिधिरेण कलाचक्र (Zonula ciliaris or zonula of tiun) के स्नायु हैं। जो दो स्तरों द्वारा दृष्टि मण्डल बन्धनी (Suspensory ligament of the lens) की रचना करते हैं।

सान्द्र जल—(Vitreous Humour) मेदसर्पिड-नेत्र दर्पण के पीछे नेत्र का बड़ा कोष्ठ है, उसे मेदसर्पिड भी

कहते हैं। यह कोष्ठ नेत्र के २/६ हिस्से में रहता है। यह कोष्ठ नेत्र गोलक में पश्चिम की ओर से नेत्र के चतुर्लाकार का रक्षण करता है। यह पारदर्शक कला से बना है, इसे सान्द्र जलधरा कला (Hyaloid membrane) कहते हैं। इसमें पक्षियों के अंडे में रहे हुए चिकने तरल सदृश चिकना रस सान्द्रजल रहता है। इस रस में ६५.६% जल होता है। शेष अंश में कुछ नमक और किंचित पोषक तत्व (Protein) रहता है। इस रस के दबाव से नेत्र के तीनों पटल परस्पर मिले रहते हैं।

यह अन्तर पटल के अङ्क में रहता है और आगे की ओर अपनी गोद में रहे हुए छोटे से खड्डे में नेत्र दर्पण को धारण करता है। इस खात को दृष्टि मंडलाधानिका (Fossa patellaris) संज्ञा दी है। इस सान्द्रजल के मध्य में दृष्टि मंडल के पीछे की ओर दृष्टि नाड़ी प्रवेश स्थान तक एक पतली प्रणालिका लसीका पूर्ण होती है जिसे सान्द्रजल प्रणिका (Hyaloid canal) संज्ञा दी जाती है। यह गर्भस्थ शिशुओं की तारा से आच्छादन का पोषण करने वाली भ्रमनी का अवशेष रूप है।

सान्द्रजल धर कला अन्तर पटल की सीमा पर लगी हुई कला से चिपकी रहती है तथा फटे हुए भाग का अगला भाग स्थूल कला चक्र के रूप में नेत्र दर्पण की परिधि में प्रतीत होता है। इस कला चक्र के चारों तरफ साईकिल के प्रोविडल की तरह उपतारा प्रवर्द्धन के अंश लगे रहते हैं। एक कला चक्र दो स्तरों में विभक्त हो जाता है। एक स्तर नेत्र दर्पण धारक कला कोष के दोनों ओर आ मिलती है और अन्यत्र वही कला बढ़ती हुई उपतारा पेशिका की सहायता से नेत्र दर्पण बन्धनी की रचना करती है, अन्य स्तर इस के पीछे स्थित दृष्टि मण्डलाधानिका को आवृत करता है।

दृष्टि नाड़ी—(Optic Nerves)

दोनों नेत्रों की दृष्टि नाड़ी नेत्र की तीनों पटलों और चाक्षुष्य चिम्ब का भेदन कर नेत्र के पीछे की ओर

से प्रारम्भ होकर वृहद् मस्तिष्क में गमन करती है। इस नाड़ी में लगभग पाच लाख सूक्ष्म तार रहते हैं। यह नाड़ी स्थान भेदानुसार तीन हिस्सों में विभक्त हो जाती है। यथा—

१—दृष्टि नाड़ी,

२—दृष्टि नाड़ी चतुष्पथ

३—दृष्टि नाड़ी मूलिका

दोनों नेत्रों की दृष्टि नाड़ी नेत्रों में से निकल कर नासिका की ओर होकर पहले मस्तिष्क के अधो भाग में जवकास्थि (Sphenoid bone) के ऊपर दृष्टि नाड़ी परिखा (Optic groove) में जाती है। इसी परिखा के दोनों ओर एक २ छिद्र रहता है—इनमें से जहां पर दोनों नाड़ियां एक दूसरे से मिलती हैं उसे दृष्टि नाड़ी योजनिका और दृष्टि नाड़ी चतुष्पथ (Optic Chiasma or commissure) कहा जाता है। यह स्थान ठीक पोषणिका ग्रन्थि (Pituitary gland) के पीछे की ओर अवस्थित होता है। यहीं से मूलिका दृष्टि नाड़ी नाम से आगे बढ़ती है तथा दोनों ओर विरुद्ध दशा में जाती हुई वृहद् मस्तिष्क के पश्चात् खण्ड के भीतर रहे हुए दृष्टि केन्द्र (Visual centers) में प्रवेश करती है। इन दोनों केन्द्रों का परस्पर सम्बन्ध रहता है, एवं ये नाड़ियां गति क्षेत्र और लघु मस्तिष्क से भी सम्बन्धित हैं।

नेत्र वर्त्मः—आर्द्र श्लैष्मिक (Conjunctiva)—उभय नेत्रों की बाहर की ओर से नेत्रच्छदों को अन्दर से आवृत करने वाली कला का नाम 'आर्द्र श्लैष्मिक कला' है। जो कि प्रतिफलित होकर नेत्र गोलक के अग्रिम भाग को बाह्यावरण के समुख वाले अंश तथा कर्नीनिका (cornea) को ढाँप लेती है। इसी का कुछ भाग नेत्र पुट में भी रहता है और शेष भाग नेत्र के बाहर प्रतीत होता है।

अग्रिमा जलधानीः—Anterior chamber यह कोष्ठ कर्नीनिका और उपतारा (Iris) के मध्य में स्थित है, तथा तेजोजल (Aqueous Humour) से भरा होता है।

पश्चिम जलधानी—पश्चात् कोष्ठ (Posterior chamber)—यह कोष्ठ सन्मुख कोष्ठ की अपेक्षा छोटा है तथा इसमें तेजोजल (Aqueous Humour) रहता है, किसी कारण से यह जल निकाल दिया जाय तो इसे Trace out करना कठिन हो जाता है। इसकी स्थिति उपतारा (Iris) और नेत्र दर्पण (crystalline lens) के आवरण के मध्यम स्तर पर मिलती है।

नेत्र चालनी पेशियां

Oculo-Motor-Muscles

उभय नेत्रों के अक्षिगोलक को चारों ओर घूमने के लिए मुख्यतया ६/६ मांस पेशियां लगी हैं जो कि अक्षिगुहा के पीछे की ओर से निकलकर बाह्य पटल में सम्मिलित हो गई हैं। इनसे एक ऊपर, एक नीचे, एक भीतर के कोण की ओर तथा एक बाहर के किनारे की ओर एवं एक एक ऊपर नीचे वक्र स्थिति में सलग्न हैं। इन्हीं से अन्य नेत्र निमीलनी, दो गौण पेशियां अलग हैं परन्तु पूर्वोक्त पेशियों के सङ्कोच से ही नेत्र की गति चारों ओर सरलता पूर्वोक्त होती है।

पूर्वोक्त अवयवों के अतिरिक्त निम्न अवयवों की भी नेत्र में अवस्थितियां मिलती हैं यथा.—

अश्रुग्रन्थियां, अश्रुस्थली, अश्रुवाहिनिया, शिरा, धमनी रसायनिया, अ०, अक्षिपट्टक, उपास्थिया, स्नायुसूत्र, स्पर्श ग्राहक, चाक्षुषी नाड़ी (Ophthalmic Nerves), नेत्र चेष्टनी नाड़ियां (Oculo Motor nerves) और दूसरी नाड़ियां इत्यादि।

पाठक वृन्द ? नेत्र रचना तो हो चुकी परन्तु अब आपको यह बोध कराना चाहता हूँ कि Sight (दृष्टि) VISION नेत्रों में कैसे होती है। देखिये।

बाहर की ओर दृष्टि डालने पर प्रकाश की किरणें कर्नीनिक पर पड़ती हैं तथा यहां से मुड़ कर नेत्र के अन्त भाग में जाती हैं अर्थात् वे प्रवेश करती हुई तेजोचारि, तारा, नेत्र दर्पण एवं

सान्द्रजल में से क्रमशः अन्तर पटल के अन्तःस्तर तक गमन करती हैं। यही पदों का कार्य सम्पन्न करता है तथा इस पर तरल वस्तुओं का चित्रण होता है। आप में से बहुतों ने Photographic कैमरा का चित्र देखा होगा, बस उसी तरह यह भी उल्टा होता है, परन्तु अभ्यास करते रहने के कारण यह चित्रण मस्तिष्क में निश्चित स्थान (दृष्टि केन्द्र में) मन द्वारा उल्टे से सीधा प्रतीत होता है। जैसे Photographic कैमरा में Negative picture को उल्टा करके पुनः Positive बनाया जाता है। यह क्रिया एवं प्रति क्रिया बहुत शीघ्र सम्पन्न होती है तथा जितना प्रति चित्र साफ दिखाई देता है उतना ही चित्रण साफ तथा स्वच्छ प्रतीत होता है।

इन सब प्रक्रिया का प्रभाव तत्काल नवमी रूपादि-निकास्तरिका द्वारा विलोम क्रम से सम्पन्न होता है। प्रतिचित्र परम्परा जब दृष्टि नाडी (-Optic Nerve) द्वारा मस्तिष्क में रहे हुए दृष्टि केन्द्र में पहुँचती है तब उसी वस्तु के वर्ण, आकृति, लम्बाई, स्थान इत्यादि का सम्पूर्ण बोध होता है।

रोग निदान —

आयुर्वेदिक शास्त्रकारों और आचार्यों ने जो निदान नेत्र रोगों के बतलाए हैं उनकी आज का वैज्ञानिक युग भी मानता करता है यथा—

उष्णाभितस्य जले प्रवेशा दूरेक्षणाश्च । इत्यादि श्लोक का नीचे स्पष्ट वर्णन किया जाता है—

१—उष्णाभितस्य जले प्रवेशात्-निरन्तररूप से उष्ण और प्रतप्त शरीर होने पर जल में प्रवेश करने से अर्थात् अग्नि इत्यादि से चाहे व्यायाम इत्यादि से जब रक्त प्रसारण वेग से होता है जिमसे शारीरिक ऊष्मा या गरमी बढ़ती है। इस तरह तत्काल उष्ण द्रव्य लगातार प्रयोग करने से भी यदि निदान द्वारा दोषों की विषमता होती है तो नेत्र रोगों की सम्भावना हो सकती है।

२—दूरेक्षणात्-दूर की वस्तु को लगातार देखते रहने से अर्थात् लगातार अत्यन्त दूर के द्रव्य को सेवन करना यथा

सूर्य ग्रहण, चन्द्रमा इत्यादि को या किसी भी दीप्तिमान् प्रकाशित उपकरणों की साधना।

३—स्वप्नविपर्ययात्—निद्रा में गवबड़ होने, से अत्यधिक रूप से निरन्तर जागते रहने या विस्कुल न सोने से अथवा विषम और अकाल रूप में निद्रा का लगातार प्रयोग करना।

४—स्वेदात्—स्वेदन कर्म से। स्वेदन कर्म का होना, मिथ्या और अतिक्रम होने से अथवा जठर अग्नि की विषमता रहने से, अजीर्ण आदि में भोजन करने से या पाण्डु प्रभृति रोगों में पैत्तिक प्रक्रियाओं के बढ़ने से अथवा हास होने पर भी नेत्ररोग उपद्रव में सम्मिलित होते हैं।

५—रजोनिषेवनोत्—रज धनुरूप मिट्टी, कंकर, धूल इत्यादि के आंखों में गिर जाने से अथवा रजस्वला स्त्री का निरन्तर रूप से सेवन करना या रज का अङ्ग किसी भी कारण से आंखों इत्यादि में पहुँचने से अर्थात् सक्रमण द्वारा नेत्र रोग सम्भावित होते हैं।

६—धूम निषेवेणात्—आंखों में किसी भी प्रकार का धूँआ लगने से। अथवा गांजा, इत्यादि के धूम्रपान से।

७—हर्दे विद्यातात्—उल्टी या छर्दि एवं असन्न बमन के वेग को रोकने से।

८—वमन अतियोगात्—अत्यधिक दोष कतु जल्लादि को विचारे बिना ही मात्रा से अधिक वमन होने से।

९—द्रवात्—द्रव अर्थात् तरल पदार्थों के काफी भाग से सेवन से।

१०—अघ्रात—अचक्षुष्य अन्न सेवन से यथा गुरु, विदाही एवं संयोग विरुद्ध भोजन इत्यादि।

११—निशिसेविनात्—रात्रि में जागरण करके कार्य करते रहने से अथवा रात्रि में द्रवाह का या द्रव और अन्न का प्रकृति विरुद्ध प्रयोग करना।

१२—विडनिग्रहात्—
१३—मूत्रनिग्रहात्—
१४—वातनिग्रहात्—

मज्जमूत्र एवं उदान तथा अपान वायु के वेगों को स्वतः रोकने से या किन्हीं कारणों द्वारा अवरोध होने से।

१५-प्रसक्तकोपात्—जगातार कोप से ।

१६-प्रसक्तरौदनात्—जगातार रोते रहने से ।

१७-प्रसक्तीशोकात्—निरन्तर शोक अस्त रहने से ।

१८-शिरोभिघातात्—शिर में चोट के लगने से ।

१९-अतिशयमद्यपानात्—अत्यन्त मद्यपान करने से ।

२०-ऋतुना विषययेण—ऋतु के उलटे होने से या ऋतु सात्म्य के अभाव होने पर—यथा वर्षा में नेत्र पोथकी इत्यादि ।

२१-क्लोशात्—नित्य प्रति गृहस्थ एवं बाहरी दुखों के होने से ।

२२-अभिघातात्—अभिघात रूप चोट के लगने से, स्वतंत्र रूप से या परतन्त्रतया ।

२३-अतिमैथुनात्—अत्यधिक कामरूपी स्त्री सेवन से । इसी से शारीरिक पुष्टी कारक बल, धीर्य और ओज का क्षय होता है । जिसका प्रभाव नेत्र पर भी होता है । यही कारण है कि आज कल तरुणावस्था में ही शत प्रतिशत नेत्र रोग दृष्टि गोचर होते हैं ।

२४-वाष्पग्रहात्—आसन्न किसी भी प्रकार के अभुपात को रोकने से ।

२५-सूक्ष्मजिरीक्षणात्—बहुत सूक्ष्म देखने अर्थात् कशोदे कारी और अनेक प्रकार के निर्दिष्ट वक्स अनुयुक्त काल में करते रहने से अथवा लेखन इत्यादि कार्य में आसक्त रहने से ।

सूक्ष्म दृष्टि एवं गुणतया विमर्श करने पर इन २५ कार्यों के अतिरिक्त नेत्र रोगों की प्रकल्पना में कुछ असम्भव सा प्रतीत होता है क्योंकि इन्हीं के अन्तरगत सबका अन्तरभाव हो जाता है । यही कारण है कि विकृति विषम सम्वाय से असह्य नेत्र रोगों का इन्हीं से प्राचीनों ने उद्गम माना है तथा इनके दूर करने के लिए न केवल कायचिकित्सा ही करते थे, अपितु शस्त्र, क्षार, अग्नि इत्यादि कर्म उपयोग में लाते थे । इन सबका प्रमाण सुश्रुत संहिता उत्तरतन्त्र और आयुर्वेद सम्मानित आचार्य भोज और निमिऋषि आदि के उदाहरण मौजूद हैं ।

समय की अल्पता के कारण शेष विचार फिर आगामी अङ्क में उपस्थित करूँगा ।

आंखों के लिए अति उत्तम ज्योति बर्धक,
धुन्ध, जाला आदि को नष्ट करने
वाला, प्रतिदिन लगाने
योग्य सर्वोत्तम है ।

न य ना मृत सुर मा

मूल्य—१ तोला १।=)

निर्माता—प्राणाचार्य भवन लि०

विजयगढ़ (अलीगढ़)

पोथकी (कुकुरे)

लेखक—प्रधान सम्पादक
(Trachoma or granular lids)

प्रकृति के जीवों वैचित्र्य के आगे नतमस्तक होना ही पड़ता है। यह नेत्र धर्म की व्याधि प्रायः समस्त भूमण्डल पर होती है। आयुर्वेदानुसार रोगोद्गम—“रोगस्तु दोषवैषम्यम्”—के सिद्धान्त के अनुसार सर्वत्र हो सकता है। परन्तु डाक्टर बर्नट महोदय की खोज के परिणाम में हम यह देखते हैं कि पोथकी रोग हवशियों (Negroes) को नहीं होता। यह बात मानने में आसानी है। परन्तु इस तथ्य से पदों उठा नहीं कि इसका कारण क्या है? अनुमानतः जल, वायु, प्रकृति अथवा देश का प्रभाव अथवा हवशियों के रक्त में ही कोई ऐसा तत्व विद्यमान है जिसके प्रभाव से पोथकी का आक्रमण उन पर नहीं होता। इसी उदाहरण का समकक्ष उदाहरण जल की चिकित्सा के प्रकरण में श्री चरकाचार्य ने “आगमध्येतु यक्ष्मनुत्” के उपदेश में किया है एवं इसी तथ्य को आज के विज्ञान ने—बकरियों को राजयक्ष्मा का त्व नहीं होता—इन शब्दों द्वारा ससार के सामने रखा है। अस्तु:

परन्तु इस तथ्य को विश्व के सब ही चिकित्सक एक स्वर से मानते हैं कि पोथकी रोग संक्रामक रोग है। कुमारावस्था में सक्रमण प्रभाव स्वरित एवं निश्चित होता है। इसलिये इस रोग का आद्यारम्भ माता की गोदी से ही शुरू हो जाता है।

उत्पत्ति—

इस रोग की उत्पत्ति के सम्बन्ध में पाश्चात्य चिकि-

त्सकों ने नए-नए रहस्यों का उद्घाटन किया है। पाश्चात्य चिकित्सकों की धारणा है कि चिन्तनीय आर्थिक दशा अस्त जन समुदाय के परिवारों को उचित पुष्टि-कारक भोजन के प्राप्त न होने से यह रोग होता है एवं जिन पुरुषों या परिवारों में गण्डमाळा का रोग हो-उन्हें भी बहुधा यह रोग उत्पन्न हो जाता है। व्याधि-प्रस्त मनुष्यों के अधिक सम्पर्ग में रहने से भी प्रायः यह रोग उत्पन्न वा संक्रमित हो जाता है। स्वच्छता के अभाव एवं मैला कुचैला रहने से भी रोग उत्पन्न हो जाता है रूक्षोष्ण देश में प्रायः यह रोग अत्यधिक होता है। इसके विपरीत समशीतोष्ण एवं पर्ब-तादि स्थानों यह रोग प्रायः बहुत न्यून वा शून्य के बराबर होता है।

सम्पूर्ण चिकित्सक इसे संक्रामक मानते हैं। आश्चर्य है कि यह मानते हुए भी इसके उत्पादक जीवाणु का नाम निर्देश पूर्वक किसी ने वर्णन नहीं किया।

साध्यासाध्यत्व—

इस रोग का रोगी आरम्भ में ही यदि किसी योग्य चिकित्सक की चिकित्सा में आजाएँ तब ही उसके रोग नाश की सम्भावना सम्झनी चाहिए अन्यथा यह रोग अत्यन्त दीर्घकालानुबन्धी होता है। शैशव काल से आरम्भ होकर आयुभर रहता ही नहीं प्रत्युत उत्तरोत्तर अन्य रोगों को उत्पन्न करने का कारण बन जाता है। मुख्य चिकित्सक के द्वारा आरम्भ में एक बार भी

यदि कास्टिकलोशन का प्रयोग कर दिया जाए तो पुनः जीवन भर यह रोग किसी भाग्यशाली का ही पीछा छोड़ता है।

सम्प्राप्ति—

भिन्न-भिन्न स्थान और भिन्न-भिन्न कारणों से कुपित दोष शनैः शनैः नेत्रों के पक्ष्मों के नीचे भीतर की ओर सञ्चय धारण करके पलकों की र्लैप्मिकला में अत्यंत सूक्ष्म मौद्रिक तंतु को जन्म देते हैं। पलक के एक किनारे से दूसरे किनारे तक इसकी विस्तृत होती है। तदनु पक्ष्म भाग में और अधिक दोष सञ्चय से इसमें प्रथम अत्यंत सूक्ष्म छोटे-छोटे कणों का उद्गम होता है। इस अवस्था में साधारण चिकित्सक नाम निर्देश करने में सफल नहीं होते एवं रोगी भी किसी विशेष कष्ट का अनुभव नहीं करता। परंतु शनैः शनैः जैसे-जैसे दोष स्थिति बढ़ती जाती है वैसे-वैसे प्रथमोद्भूत सूक्ष्म कण प्रमत्ताः उद्भूत होते हुए सर्पपाकार रूप में सबके देखने योग्य बन जाते हैं। यह अवस्था उत्पन्न होने पर इस रोग को पोथकी का नाम दे दिया जाता है।

वर्त्म रोगों की सम्प्राप्ति वर्णन में सुश्रुत ने आज के प्रत्यक्ष सूक्ष्म विज्ञान के आधार पर वर्णित, सम्प्राप्ति के विषय को अधिक स्पष्ट रूपसे व्यक्त किया है—

सुश्रुतोक्ति सम्प्राप्ति—

पृथक् दोषाः समन्ता वा यदा वर्त्म व्यपाश्रयाः ।
मिरा व्याप्यावतिष्ठ ते वर्त्मन्वधिक मूर्छिताः ॥
दिवर्णं मांसं रक्तं च तदा वर्त्मव्यपाश्रयान् ।
विक्रमगहनयन्त्याशु नाम तत्मान्निबोधत् ॥

पोथकी के लक्षण—

साविण्यः पण्डुरा नव्यो रक्तसर्पप मलिभाः ।

रजवन्धश्च टिकाः पोगन्ध इतिकीर्तिताः ॥

सुश्रुत०

साधनील, कण्डूयुक्त, गुरु, रक्तमर्षप मह्य, पीडाकर पिङ्गिकाओं को पोथकी कहते हैं। सूक्ष्म रूप में इसके अधिक स्पष्ट वर्णन नहीं हो सकता। परन्तु

आचार्य धन्वन्तरि ने पोथकी के उपर्युक्त लक्षणों में पोथकी की ३ अवस्थाओं का स्पष्ट और विशद वर्णन उपस्थित किया है। पाठक महानुभाव निम्न लिखित तीन अवस्थाओं का पृथक् २ वर्णन अवलोकन करें।

१—इसकी प्रथमावस्था में रोगी आँखों से जल आवा और मन्द २ पीड़ा एवं खाज का अनुभव करता है। वर्त्मस्थ दोष जब उपर्युक्त सरणी के अनुसार अत्यन्त सूक्ष्म कणों की अवस्था में हों तब प्रारम्भ में ये दोनों लक्षण व्यक्त हो जाते हैं। दोष प्राचर्य के अनुसार साव अधिक वा स्वरूप एवं शीत वा पिच्छिल अथवा उष्णाश्रुओं के रूप में होता है।

एक प्रसिद्ध पाश्चात्य चिकित्सक ने पोथकी के सम्बन्ध में चित्ताकर्षक भाव प्रदर्शन किए हैं—

The subjective Symptoms in the first stage are Pain, Itching and burning of the lids, Lachimation, Photophobia and asthenopia. Later on there is dimness of vision. Which increases in the third stage. There are also the Annoying symptoms caused by the inverted lashes,

Dr. G. M. Gould A. M. M.D.

अर्थात् “प्रथमावस्था में वेदना, कण्डू (खाज), पक्ष्मों में दाह, दृष्टि शक्ति की न्यूनता, ये लक्षण होते हैं। तदनु उत्तरावस्था में दृष्टि की मन्दता और भी बढ़ जाती है एवं वर्त्म रोग की अन्तिम अवस्था पक्ष्मकोप (जिसे इधर परचाल कहते हैं) की परिणित होती है।”

इस प्रथमावस्था में उपर्युक्त लक्षणों के होने का कारण प्रकृति के नैसर्गिकत्व में व्याघात की उपस्थिति होती है। दोष सञ्चय के कारण पलकों के अप्राकृतिक सर्पर्ष में संलग्न होने के कारण जब आव होता है और कण्डू की अधिकता के कारण संघर्षित पलकों में वेदना प्रतीति स्थामाधिक हो है। इन लक्षणों के साथ-साथ

प्रकाश असह्य शीजता होती है। जब सावाधिक्य का कारण कुछ तो रोग का आत्म लक्षण है। संवर्ण वा अधिक खुजलाने से अथ प्रथिया प्रभावित होकर प्रचुर जब साव में सहायक होती है एवं अधिक संवर्ण वा खुजलाने से पोथकी की पिडिकाएँ फूट जाती हैं तथा फूटी हुई प्रथियों के कारण से शीय साव एवं साव की पिछिलावस्था में धर्म के अन्तराल में खोम के कारण प्रयोदम होकर भी सावाधिक्य में कारण बन जाता है।

२—सुश्रुतों के लक्षणों के अनुसार पोथकी रोग की दूसरी अवस्था गुरुत्व एवं रक्त सर्पपाकृति सूक्ष्म पिडिकाओं से आरम्भ होती है। प्रथमावस्था चिर-स्थायी होने से ही द्वितीयावस्था की परिणति होती है। इसमें पलक शोथ के कारण गुरु (स्थूल) उभार युक्त सशोथ प्रतीत होती है। प्रथमावस्था में अधिक संचित छदान्तर्रीय श्लेष्मिक कब्जा के सौत्रिक तन्तु शोथ पीडित हुए २ सशोथ स्थूल उभार युक्त प्रतीत होते हैं। इसी दशा को व्यक्त करने के लिये "गुरु" शब्द का प्रयोग किया गया प्रतीत होता है। किसी भी स्थान पर गुरुत्व या शोथयुक्त उभार होने से यह स्थिति विलकुल स्पष्ट हो जाती है कि उस स्थान पर रक्तसञ्चय वा रक्ताभिसरण अधिक है। रक्ताभिसरण की तीव्रता कण्डू की शान्ति के लिये किये गये संवर्ण वा धर्मस्थ पिडिकाओं की प्रचुरता के साथ सम्बन्ध रखती है एवं जहाँ रक्ताभिसरण अधिक हो वहाँ रक्त सञ्चय स्वाभाविक हो जाता है। रक्त सञ्चय से रक्त सर्प सन्नभि पिडिकाओं की उत्पत्ति अनिवार्य हो जाती है। अतः दूसरी अवस्था के गुरुत्व और रक्त सर्पपाकृति पिडिकाओं की स्थिति स्वतः सिद्ध हो जाती है।

Dr. G. M. Gould A. M. M. D के द्वारा दूसरी अवस्था का वर्णन इस प्रकार किया गया है—

"The second stage of the trachoma is ulceration of the follicles. The

Secretion now slight, becomes mucous, Purulent, and the follicles, instead of being distinct, Have a ragged appearance and are ulcerated. The entire conjunctive is congested, and the eye lashes are matted together with Secretion."

"अर्थात् पोथकी की द्वितीयावस्था में घट हो जाता है। साव जो कि प्रथमावस्था में अल्पता से था पूर्य सदृश हो जाता है और पिडिकाएँ (फुन्सी) प्रथक् २ प्रतीत न होकर निम्नोच्च (ऊँची नीची) अवस्था में परिणित हो जाती है और उसमें घट (घण) हो जाता है। सम्पूर्ण धर्म के भीतरी भाग में रक्त संचय होता है। जाव से पलम (Lashes) संयुक्त हो जाते हैं।"

अनुभवी निकिरसक रोगी के शोथ और उभारयुक्त वर्तनों को देख कर तुरत इस रोग का सहज ही अनुमान कर सकता है। यह दूसरी अवस्था इस रोग को स्पष्टतया प्रतिपादित करने में निःसन्देह सहायक होती है।

तृतीयावस्था—

इस अवस्था में रोगी नेत्र कण्ट को पीड़ा के रूप में अनुभव करने लग जाता है। पीडिकाएँ आकार में स्थूल हो जाती हैं। इनके फूटे हुए भाग के अवशेष अशसिकुदकर विसरन हो जाते हैं और पिडिकाओं के दाने विज्ञान से प्रतीत होने लग जाते हैं। इनके स्थान पर चिह्न से शोष रहे हुए प्रतीत होते हैं। धर्म को बलटाकर देखने से शुभ्र रेखाओं के रूप में चिह्नित प्रतीत होते हैं। चिह्नों की अधिक संख्या से कभी कभी शुभ्र रेखाओं की स्थूल शुभ्र सूत्रवत् प्रतीति होती है। इस अवस्था में कण्डू अल्प होती है परन्तु जब साव की मात्रा बढ़ जाती है। इन स्थूल और शुभ्र सूत्रों के प्रभाव से धर्म स्थूल और वक्र से प्रतीत होने लग जाते हैं। जिसके कारण रोगी सुख पूर्वक पलकों की निमेषोन्मिलन क्रिया

करने से भी अपने आपको असमर्थता अनुभव करता है। अन्त में दोषस्थिति और वृद्धि से कारण वर्त्म का भीतरी भाग रवेतप्रभ मलिन प्रतीति होने लग जाता है। यही इस रोग की भयावह दशा है। इसी अवस्था में पद्मकोप (परवाल) और दृष्टिमाय का आचारम्भ होना आरंभ हो जाता है। यह अवस्था प्रायः शक्य साध्य होती है। शस्त्रोपचार के अनन्तर भी वर्त्म को स्वच्छ करने एवं दृष्टि की मदता को दूर करने के लिए औषधोपचार अनिवार्य हो जाता है।

परिणाम—

इस रोग की व्यापकता और भयंकरता का ऊपर वर्णन हो चुका है। निःसन्देह यह व्याधि चिरकाल तक स्थायी रहती है। वर्षोपर्यन्त वृद्धि को प्राप्त होती हुई नूतन २ पिड़िकाओं को उत्पन्न करती है और पूर्वोत्पन्न पिड़िकायें फूट कर क्षतचिन्हों को छोड़ती हुई अत में विकराल रूप धारण कर लेती हैं।

पोथकी रोग के उपर्युक्त वर्णन में केवल वर्त्मों के भीतरी भाग में विकृत दोषों की उपस्थिति का दिग्दर्शन मात्र कराया गया है जिसके द्वारा पोथकी रोग उत्पन्न होता है। परन्तु स्थानिक दोषों के प्रसरण प्रकार को यदि ध्यान में रखा जाय तो विकृत दोष जब वर्त्म के बाह्य भाग की ओर एवं पद्मों की ओर प्रसरण करते हैं तब वर्त्मस्थ उत्तरोत्तर रोगों की उत्पत्ति होती जाती है। एवविध वर्त्म भाग के एक रोग की उपेक्षा करने से वर्त्म के अन्य उत्तरोत्तर रोगों की स्वतः ही उत्पत्ति होती जाती है।

चिकित्सा—

चिकित्सा की सफलता वासिद्धि बहुदृष्ट प्रत्यय चिकित्सक पर अवलम्बित है। उत्तमोत्तम योग भी अवस्थान्तर में प्रयुक्त हुआ न लाभ नहीं करता और यदि उपचार के स्थान पर अनुपकार कर डाले तो कोई आश्चर्य नहीं। अतः चिकित्सा काल में चिकित्सक का लक्ष्य व्याधि की अन्तर्गता कल्पना स्थिति में तल्लीन होने से ही अभिलक्षित फल की आशा हो सकती है। उपर्युक्त

अवस्था भेद से योग्य चिकित्सक द्वारा प्रयुक्त निम्नलिखित चिकित्सा क्रम निश्चय ही लाभ कर सिद्ध होगा।

प्रथमावस्था की चिकित्सा—

—शतशोऽनुभूत योगों के प्रकरण में प्रधान सम्पादक की लेखनी द्वारा लिखित तुल्य द्रवादि योग नैतिक व्यवहार के लिए उत्तम औषधि है। इस प्रारम्भिक दशा में पृताचन्मात्र चिकित्सा से ही लाभ हो जाता है।

द्वितीयावस्था की चिकित्सा—

१६४—हरीतकी तुल्य
मुलहठी प्रत्येक १-१ भाग
मरिच १६ भाग

—जल में पीसकर घटिकाएँ बनाकर जल द्वारा घिसकर प्रयोग करे अथवा इन घस्तुओं को १०० तोला परिश्रुत जल में भिगोकर घोल तैयार करे। इसका विन्दुशः प्रयोग किया जा सकता है।

नेत्र प्रक्षालनार्थ—

१६५—टङ्क्याम्ल १० रस्ती
परिक्षुत जल ५ तोला

—इस द्रव से नेत्रों को बारबार धोना चाहिए।

१६६—रस कर्पूर १ भाग
परिक्षुत जल ८००० भाग

—इस द्रव से नेत्रों को प्रक्षालित करने से नेत्र कण्ट शांत होते हैं। तीसरी अवस्था में भी प्रक्षालनार्थ इसका प्रयोग करना चाहिए।

तृतीयावस्था की चिकित्सा—

जब तक पिड़िकायें फूट कर अपने भग्नावशेषों को अधिक संख्या में उत्पन्न न करें एवं स्थूल सूत्र रूपेय दोष परिणित न हुई हो तब तक ही यह अवस्था औषधि साध्य रहती है। तदुपरान्त यह शस्त्रावचारणाई हो जाती है। औषधि साध्यावस्था की चिकित्सा से पूर्व रोगी के उदर, अन्त्र, यकृत प्लीहा, कोष्ठ बद्धता, प्रतिरियाय, एवं

रक्त विकृति तथा नेत्रों की और रक्तानिसरण की वृद्धि की और पूर्ण ध्यान रखने की आवश्यकता है। प्रायः इस अवस्था में उक्त अर्धों की विकृति के साथ साथ रक्त में विकृति हो जाती है अथवा उपर्युक्त उदरादि की विकृति के सहयोग से ही पोषकी रोग तीसरी अवस्था में हटाना पड़ा जाता है। सफ़लता आहने वाले चिकित्सक को इस परिस्थिति में पूर्ण सावधान रहने की आवश्यकता है।

एतदर्थ—पोषकी की चिकित्सा करते हुए उक्त विकृतियों की चिकित्सा भी साथ-२-करनी होगी—इस रोगी की कोष्ठ बढ़ता और नेत्रों की और रक्त संचरण की वृद्धि को शुरुत बन्द करना चाहिए।

१६७—ऐसी अवस्था में त्रिफलाघृत या महात्रिफलाघृत देने में अच्छा उपकार होता है। संशमती घटी भी घण्टा लाभ करती है। आरोग्यवर्धनी घटी का उपयोग लाभप्रद सिद्ध हुआ है।

१६८—त्रिफला चूर्ण ३ तोला
उत्तमहृत् ३ अफतेमु विद्यापती
उप्राव विस्फायन

प्रत्येक १-१ तोला

—जेकर हरद के मुरब्बा के सीरा में चटनी बनाकर १-१ माशा शीतोदक में प्रातः देना अति सुखदायक है। इससे पचन विकार दूर होकर नेत्रों की और अधिक रुधिरानिसरण शांत होता है एवं प्रतिश्याय और नेत्र तथा शिरो व्यथा में भी उत्तम प्रभाव करता है। कोष्ठ बढ़ता नष्ट होती है।

१६९—नेत्रों की और रक्तसंचरण अधिक हो तो शंख प्रदेश (Temple) में एक २ या दो २ जोक जगवाकर रुधिर निकलवा देना चाहिए। एवं शीत घीय औषधियों को पीसकर शंख प्रदेशों में लेप लगा देना चाहिए। इससे भी पर्याप्त मात्रा में लाभ होता है।

२००—तुल्य ८ तोला
श्वेत भरिच चूर्ण २ माशा
कांजिक २४० तोला

—घोड़ी की कांजी में इन्हें पीसकर अवशिष्ट कांजी में मिलाकर स्वच्छ तात्र पात्र में भरकर रख दें। सूखने पर चूर्ण को स्वच्छ शीशी में रखें। तदनु २ रती औषधि ५ तोला शर्करा गुलाब में डालकर द्रव तैयार करें और विन्दुशः ढाकने से वृत्तीयावस्था में बमस्कृत लाभ होता है।

यदि शस्त्रकर्म अपेक्षित हो तो चिरानुमदी चिकित्सक द्वारा ही होना चाहिए।

सावधानता—रोगी के स्वास्थ्य पर एवं रोग के अपवर्णों पर पूर्ण ध्यान देते हुए चिकित्सा करने से रोगी स्वास्थ्य लाभ कर लेता है।

स्वास्थ्यरक्षण, भोजन और परिहेय पदार्थ, उपचार और चेष्टाओं के प्रति रोगी को सतर्क रखना कुशल चिकित्सक द्वारा स्वाभाविक अपेक्षित है।

चश्मों के रोग (दृष्टि विभ्रम रोग)

(Errors of Refraction)

ले०-कविराज डा० पुरुषोत्तमदत्त गिरिधर वैद्यवाचस्पति भिवानी (हिमाग)

लेख के लेखक लगभग १० वर्ष से किशनलाल जालान धर्मार्थ नेत्र चिकित्सालय भिवानी (हिमाग) के अध्यक्ष हैं। एव आप ने इस नेत्र चिकित्सालय का आधारभूत और संचालन किया है। इस नेत्र चिकित्सालय में लाखों नेत्र रोगी चिकित्सा कराने दूर दूर से आते हैं। शीत ऋतु में २०० रोगियों के नेत्रों का प्रति दिन शस्त्र कर्म होता है। आप अच्छे नेत्र चिकित्सक हैं। अमेरिका, लंडन और योरोप के नेत्रों के अनेक शल्य चिकित्सकों ने आपके शस्त्र कर्म के हस्तलाघवता की भूरि भूरि प्रशंसा की है। आप भी अर्जुन की तरह सव्यमाची हैं। अर्थात् नेत्रों के शस्त्र कर्म को दाए और बाए हाथ से अभिन्न रीत्या सम्पादन करते हैं। आप श्री मदनानन्दयुर्वेद महा विद्यालय लाहौर के स्नातक हैं। आयुर्वेद और सुश्रुतीय नेत्र विज्ञान के पारङ्गत विद्वान् हैं। स्नातक होने के पश्चात् ही आपने बम्बई में इस विद्या का विशेष रीत्या अध्ययन करके इस कार्य को आरम्भ किया था। अनेक वैद्यों को आप अब तक आनुधिक पद्धति पर नेत्रों की विशेष शिक्षा दे चुके हैं। प्रभु ने आपको रोगियों के प्रति समवेदना सुन्दर स्वभाव, शिष्टाचार एव मधुर भाषण का विशेष दान दिया है। इस लेख में आपने दृष्टि विभ्रम रोग को बड़ी सुन्दर भाषा में पाठकों के समक्ष उपस्थित किया है। हम लेखक महोदय से अनुरोध करेंगे कि वह अपने चिरकालानुभव किये विज्ञान को आयुर्वेदीय सरणी के अनुसार पुस्तक रूप में संसार को प्रदान करने का कष्ट करें। सर्व गुण सम्पन्न लोकप्रिय शिष्य को पाकर मुझे अत्यन्त प्रसन्नता हो रही है।

—हरदयाल वैद्य

आजकल बहुत से लोग एवं स्त्रियां और बच्चे तक भी चश्मों का प्रयोग करते देखे जाते हैं। यह सब लोग चश्मे नेत्रों पर क्यों लगाते हैं? ऐसे कौन-कौन से नेत्र रोग हैं—जो चश्मों के प्रयोग की आवश्यकता को उत्पन्न

करते हैं? और चश्मे उन रोगों से उत्पन्न दृष्टिसाधता को कैसे दूर करते हैं? वैद्य लोग ऊर्ध्वजश्रुगत इन रोगों से तथा इन उपरोक्त प्रश्नों के उत्तर से सर्वथा अनभिज्ञ हैं। अतः आइये हम वैज्ञानिक रूप से इन चश्मों

के रोगों की वास्तविक अति सविस्तर रूपेण कुछ बता देते हैं। जिससे कि वैद्य बन्धु इन रोगों के रहस्य को समझ सकेंगे।

इन रोगों को समझने से पूर्व दो बातों को मस्तिष्क में बिठा देना आवश्यक है अर्थात् इन दो वैज्ञानिक नियमों को समझ लेने पर ही हम इन रोगों के विवरण को ठीक ठीक से समझ सकेंगे।

१—हम किसी भी वस्तु को तब ही देख सकते हैं जब उस वस्तु की ओर से आती हुई प्रकाश रश्मियाँ हमारे नेत्र में प्रवेश करके हमारे नेत्र के दृष्टि पटल पर केन्द्रित होकर उस वस्तु का प्रति विम्ब हमारे दृष्टि पटल पर बना देती हैं। यदि किसी दृश्य वस्तु की ओर से आती हुई प्रकाश रश्मियाँ हमारे नेत्र में प्रवेश नहीं कर सकती तो हम को वह वस्तु दिखाई नहीं दे सकती, अथवा यदि वह प्रकाश रश्मियाँ हमारे नेत्र के दृष्टि पटल पर ठीक केन्द्रित नहीं हो पाती और उस दृश्य वस्तु का प्रति विम्ब उन रश्मियों द्वारा हमारे नेत्र के दृष्टि पटल पर नहीं बन पाता, तो भी हम को वह वस्तु या तो दिखाई नहीं देगी या अस्पष्ट दिखाई देती है।

चित्र नं० १ में तीर की ओर से आती हुई प्रकाश रश्मियाँ नेत्र में प्रविष्ट होकर दृष्टि पटल पर केन्द्रित होकर दृष्टि पटल पर तीर का प्रति विम्ब छोटा सा बना रही है।

उपरोक्त प्रथम नियम के बाद दूसरा नियम और भी ध्यान से समझ लेना आवश्यक है—

२—किसी भी प्रकाशमान पदार्थ अर्थात् सूर्य, दीपक, चन्द्रमा इत्यादि की ओर से आती हुई प्रकाश रश्मियाँ जब किसी माध्यम से टकराती हैं अर्थात् उनके रास्ते में जब कोई रुकावट पड़ती है, तो उन प्रकाश रश्मियों के साथ तीन बातें होती हैं। (१) वह प्रकाश रश्मियाँ उस माध्यम में जञ्च हो जाती हैं, अर्थात् उसी माध्यम में ही समाकर वही समाप्त हो जाती हैं जैसे काले, कपड़े, लकड़ी आदि पर पड़ने वाली रश्मियाँ वहाँ समाप्त होकर रह जाती हैं, या (२) यदि वह माध्यम

पारदर्शक हो तो प्रकाश रश्मियाँ उसमें से वर्तित होकर अर्थात् टेढ़ी होकर दूसरी ओर निकल जाती हैं।

जैसे पारदर्शक स्वच्छ शीशे पर पड़ने वाली रश्मियाँ शीशे में से होकर दूसरी ओर निकल जाती हैं, और शीशे में से दूसरी ओर की वस्तुयें भी हमें दिखाई देती हैं या फिर तीसरी क्रिया उन रश्मियों के साथ यह होती है कि यदि वह माध्यम चमकदार वस्तु हो तो उस वस्तु से टकरा कर फिर वे वापिस लौट आती हैं, अर्थात् “प्रतिवर्तित” हो जाती हैं जैसे दर्पण पर पड़ने वाली रश्मियाँ।—हमारे “दृष्टि विभ्रम” रोगों का सम्बन्ध पारदर्शक अर्थात् स्वच्छ माध्यम में से होकर दूसरी ओर निकल जाने वाली प्रकाश रश्मियों की क्रिया है, इतना समझ लेने के बाद आइये अब हम आगे चलते हैं।

किसी भी प्रकाश पुंज से निकलती हुई प्रकाश रश्मियाँ इस वायु मण्डल में तीर की तरह सीधी चलती हैं, रात्री को बिजली के बल्ब से निकलती हुई रश्मियों को बल्ब के चारों ओर सीधी लकीरों की सूरत में हम रोज देखते हैं। देखिये चित्र नं० २। प्रकाश रश्मियाँ वायु मण्डल में तो सीधी चलती हैं पर जय वह किरणों किसी स्वच्छ, पारदर्शक माध्यम में से गुजरती हैं तो उस माध्यम की शक्ति के अनुसार उसमें से टेढ़ी होकर अर्थात् “वर्तित” होकर पार हो सकती हैं—जैसे स्वच्छ पानी के भरे हुए वर्तन में जय हम एक सीधी कलम डालते हैं, तो वह कलम पानी में हमको टेढ़ी दिखाई देती है। देखिये चित्र नं० ३। क्योंकि कि उस कलम के साथ जल में प्रवेश करती हुई रश्मियाँ जल में प्रविष्ट होकर जल की सतह की ओर थोड़ी टेढ़ी हो जाती हैं अर्थात् वर्तित हो जाती हैं और जल प्रविष्ट कलम का भाग हमको ठीक कलम की सीध में नहीं प्रत्युत टेढ़ा दिखाई देता है। प्रकाश किरणों का इस प्रकार पारदर्शक माध्यम में से “घट्टीभूत” होकर गुजरना “घट्टी भवन” अथवा “वर्तन” कहलाता है और चक्षुषों के रोगों का सम्बन्ध इस प्रकाश “वर्तन” अथवा “घट्टी भवन” से है।

आइये अब हम और आगे चलते हैं—

साधारणतः चश्मों के ताल (Lenses) दो प्रकार के होते हैं, एक 'उन्नतोदर' (Convex) और दूसरे 'नतोदर' (Concave) । प्रकाश रश्मियों जब किसी "उन्नतोदर" पारदर्शक कांच पर पड़ती है तो वह उस में से पार होती हुई उस ताल के केन्द्र की ओर वर्तित होकर निकलती है और इस प्रकार वह सब रश्मियां ताल से कुछ दूरी पर जाकर केन्द्रीभूत होकर एक बिन्दु के रूप में मिल जाती हैं । उस बिन्दु को ताल का "केन्द्र बिन्दु" (Focal point) कहते हैं ।

आप ने आतशी शीशे को तो अवश्य देखा होगा और उसको प्रयोग भी किया होगा । दोपहर को धूप में उस आतशी शीशे को सूर्य की ओर करके किसी कागज या कपड़े के ऊपर उस ताल में से निकलती हुई प्रकाश रश्मियों को यदि केन्द्रित करें तो उस कपड़े या कागज को आग लग जाती है । आप स्वयं करके देख लें । ऐसा क्यों होता है ? उत्तर ऊपर बताया जा चुका है । अर्थात् उस आतशी (उन्नतोदर) कांच की सूर्य की ओर वाली पृष्ठ पर जो प्रकाश रश्मियाँ पड़ रही हैं वह सब रश्मियाँ उस कांच में से पार होती हुई उस ताल के केन्द्र की ओर वर्तित होकर निकलती हैं और इस प्रकार वह आगे जाकर एक बिन्दु के रूप में कागज या कपड़े के ऊपर केन्द्रीभूत हो जाती हैं और इस प्रकार उस आतशी शीशे के सारे पृष्ठ पर पड़ती हुई प्रकाश रश्मियों की उष्णता भी केवल एक बिन्दु रूप में एकत्रित होकर उस कपड़े या कागज को आग लगा देती है ।

ताल केन्द्र (Centre of the Lens) 'रश्मि केन्द्रबिन्दु' (Focal Point) के बीच का फासला ताल के 'उन्नतोदरत्व' (Convexity) पर निर्भर रहता है—

जितना ही ताल अधिक 'उन्नतोदर' होगा उतना ही 'प्रकाशरश्मि वर्तन' (Refraction) अधिक होगा और

उतना ही 'रश्मिकेन्द्र बिन्दु' 'ताल केन्द्र' के समीप बनेगा, और इसी प्रकार जितना कम उन्नतोदर ताल होगा उतना ही रश्मि वर्तन भी कम होगा और उतना ही रश्मिकेन्द्र बिन्दु ताल से अधिक दूरी पर बनेगा । देखें चित्र नं० ४-५ ।

अब जिस उन्नतोदर ताल का रश्मिकेन्द्र बिन्दु (focal point) तालकेन्द्र से एक मीटर अर्थात् चालीस इञ्च (४० इञ्च) की दूरी पर बनेगा, उस ताल को हम + १० अर्थात् एक नम्बर का ताल कहेंगे । इसी प्रकार ताल के उन्नतोदरत्व और ताल केन्द्र से "रश्मिकेन्द्र बिन्दु" की दूरी के नियात से चश्मों के शीशों के नम्बर बनते हैं अर्थात् जिस उन्नतोदर कांच का रश्मिकेन्द्र बिन्दु ताल केन्द्र से २० इञ्च पर बनेगा उस का नम्बर + २ होगा और जिस ताल का केन्द्र बिन्दु १० इञ्च पर बनेगा उस ताल का नम्बर + ४ होगा और इसी प्रकार जिस ताल का रश्मिकेन्द्र ताल से दो इञ्च की दूरी पर बनेगा उसका नम्बर + २०० होगा इत्यादि ।

नतोदरताल (Concave lens)

पारदर्शक नतोदर ताल की वर्तन क्रिया उन्नतोदर कांच के ठीक विपरीत होती है अर्थात् पारदर्शक नतोदर कांच (Concave lens) के पृष्ठ पर पड़ती हुई प्रकाश रश्मियाँ जब उसमें से पार होती हैं तो ताल के केन्द्र की ओर नहीं प्रत्युत उसके किनारे की ओर वर्तित होकर निकलती हैं और इस प्रकार एक दूसरे से पृथक् होकर दूर हो जाती हैं । देखें चित्र नं० ६ । उन्नतोदर ताल को हम + निशान से जाहिर करते हैं और नतोदर कांच को—निशान से अर्थात् +२ +४ +१० इत्यादि नम्बर उन्नतोदर कांच को और -२, -३ -१०, नतोदर कांच को बताते हैं । इतना समझ लेने के उपरान्त आइये अब हम नेत्र की ओर चलते हैं ।

पूर्व बताया जा चुका है कि किसी दृश्य वस्तु की ओर से आती हुई प्रकाश रश्मियाँ जब हमारे नेत्र में प्रवेश करती हैं तो वह वर्तित होकर हमारे नेत्र के दृष्टि पटल

पर केन्द्रित होकर उस वस्तु का बिन्दु रूप में प्रतिविम्ब बनाती है, तब हमको वह वस्तु दिखाई देती है। यदि उस वस्तु का प्रतिविम्ब ठीक दृष्टि पटल पर नहीं बन पड़ता तो हमको वह दृश्य वस्तु ठीक और स्पष्ट नहीं दिखाई देती—दृश्य वस्तु की ओर से आती हुई प्रकाश रश्मियों का वर्तन हमारे नेत्र में कैसे होता है ताकी वह रश्मियाँ दृष्टि पटल पर जो नेत्र के बाह्य पृष्ठ से लगभग १ इन्च की दूरी पर नेत्र के अन्दर होता है, केन्द्रित होकर वस्तु का प्रतिविम्ब बना सकें, इसके लिए भगवान ने दो उन्नतोदर पारदर्शक स्वच्छ वर्तनीय माध्यम (Transparent Refractive media) नेत्र में बना दिये हैं वह हैं—(१) कर्नीनिका (Cornea) और (२) चक्षुताल (Lens)। यह दोनों पारदर्शक उन्नतोदर माध्यम हैं जिनमें से गुजरती हुई प्रकाश रश्मियाँ वर्तित होकर ठीक दृष्टि पटल पर केन्द्रित हो जाती हैं। चक्षुताल ठीक आतशी शीशे की तरह उन्नतोदर स्वच्छ पारदर्शक वस्तु है जो नेत्र में तारा के पीछे रहता है और जिसका काम नेत्र में प्रवेश करने वाली प्रकाश रश्मियों को वर्तित करके दृष्टि पटल पर केन्द्रित करता है।

चक्षुओं के रोग

ऐसे नेत्र रोग जिनमें चक्षु लगाने की आवश्यकता पड़ती है और चक्षु लगाने से ही दृष्टि साफ हो सकती है वह चार हैं—(१) “ह्रस्व दृष्टि” (Myopia) (२) “दीर्घ दृष्टि” (Hypermetropia) (३) “अबिन्दु दृष्टि” (Astigmatism) और (४) “वृद्धि दृष्टि” (Presbyopia)। यह चारों रोग प्रकाश रश्मिवर्तन क्रिया के दोष से उत्पन्न होते हैं और उन वर्तन दोषों को ठीक करने के लिये ही चक्षुओं का प्रयोग करना पड़ता है इसलिए इन रोगों का धर्षण करने से पूर्व इतनी लम्बी उपरोक्त भूमिका रूप में “प्रकाश रश्मिवर्तन क्रिया” को लिखने तथा समझने की आवश्यकता प्रतीत की गई क्योंकि इन चारों रोगों का सम्बन्ध इन उपरोक्त रश्मिवर्तन सम्बन्धी सब बातों से है। इन बातों की भली प्रकार समझ और मस्तिष्क में बिठाये

बिना चारों चक्षुओं के रोगों का कारण सम्प्राप्ति, लक्षण, और चिकित्सा समझना असम्भव है पर अभी इन रोगों की ओर आने से पूर्व थोड़ा सा शुष्क भाग और रहता है, पाठक उसको भी थोड़ा सा मन लगाकर अवश्य समझें जिसके बाद यह चारों रोग ‘दृष्टि विभ्रम रोग’ भली प्रकार समझ में आजावेंगे और इनके कारण, सम्प्राप्ति, लक्षण एवं चिकित्सा आदि समझने में भी कठिनाई नहीं पड़ेगी,

अस्तु—यह अनुमान लगाया गया है कि बीस फुट या इससे अधिक की दूरी से किसी दृश्य वस्तु की ओर से आती हुई प्रकाश रश्मियाँ परस्पर समानान्तर (Parallel) होती हैं। पर ज्यों-ज्यों कोई दृश्य वस्तु नेत्रों के समीप आती जाती है अर्थात् उस दृश्य वस्तु की दूरी २० फुट से कम होती जाती है त्यों-त्यों उस वस्तु की ओर से नेत्रों की ओर आती हुई प्रकाश रश्मियाँ परस्पर पृथक्-पृथक् दूसरे से दूर (दूरी कृत्य Divergent) होती जाती है। “फासला कम होने के साथ-साथ वस्तु की ओर से आती हुई रश्मियाँ अधिक अधिक “दूरी कृत्य” (Divergent) होती जाती है”। आगे चलने से पूर्व इस नियम को पुनः समझ लेना अव्यावश्यक है कि नेत्रों से २० फुट या उससे अधिक दूरी पर स्थिति किसी दृश्य वस्तु की ओर से आती हुई प्रकाश रश्मियाँ परस्पर समानान्तर (Parallel) होती हैं। पर ज्यों-ज्यों फासला दृश्य वस्तु का नेत्रों से कम होता जाता है त्यों-त्यों उस वस्तु की ओर से आती हुई प्रकाश रश्मियाँ परस्पर अधिक अधिक “दूरी कृत्य” होती जाती हैं। यह नियम ध्यान में कर लेने के बाद अब हम आपको बताते हैं कि प्रकाश रश्मियाँ किसी दृश्य वस्तु की ओर से आकर जब हमारे नेत्रों के अन्दर प्रवेश करती हैं तो “पारदर्शक उन्नतोदर कर्नीनिका” और उन्नतोदर “चक्षुताल” की वर्तन शक्ति द्वारा वर्तित होकर हमारे दृष्टि पटल पर केन्द्रित होकर उस दृश्य वस्तु का प्रति विम्ब बनाती है तो हमको दृश्य वस्तु दिखाई देती है। ठीक इसी प्रकार जैसा कि साधा-

रथ फोटो लेने वाले कैमरा में, उसके अन्दर पीछे रखी हुई मसालेदार प्लेट पर किसी वस्तु का प्रति चित्र पड़ता है तो उस वस्तु का चित्र उस प्लेट पर बन जाता है।

अब याद रखिये कि साधारण रूप से हमारे निरोग नेत्रों की कनीनिका और चक्षुताल का उन्नतोदरत्व इतना है और इस उन्नतोदरत्व द्वारा रश्मियों की वर्तन शक्ति (Refractive power) इतनी है कि २० फुट या उससे अधिक दूरी पर रखी हुई दृश्य वस्तु की ओर से आती हुई समानान्तर प्रकाश रश्मियाँ ठीक दृष्टि पटल पर केन्द्रित हो जाती हैं और उसका प्रति चित्र ठीक दृष्टि पटल पर बन कर वह वस्तु हमको स्पष्ट दिखाई देती है। पर जो दृश्य वस्तु २० फुट से कम दूरी पर है या नेत्रों से और भी अधिक समीप है उन वस्तुओं की ओर से आती हुई प्रकाश रश्मियाँ तो “दूरी कृत्य” होती हैं। उन दूरी कृत्य (Divergent) प्रकाश रश्मियों को दृष्टि पटल पर केन्द्रित करने के लिये नेत्र को अधिक “वर्तन शक्ति” की आवश्यकता पड़ती है ताकि वह समीप वाली वस्तु हमको दिखाई दे सके। आप भी समझिये कि एक आदमी सीधा आपकी ओर मुख किये हुए आ रहा है उसको आप तक पहुँचने के लिये मुड़ने की आवश्यकता नहीं है पर जिस मनुष्य का मुख ठीक आपके सामने नहीं है उसे आपकी ओर मुख करने के लिये अपने मुख को मोड़ना होगा। चित्र नं० ७ में मैं दो समानान्तर “अ” और “आ” प्रकाश रश्मियों को ‘क’ तक केन्द्रित होने के लिये कम मुड़ने अर्थात् वर्तित होने की आवश्यकता है पर “इ” और “ई” ‘दूरी कृत्य’ रश्मियों को ‘क’ तक पहुँचने और केन्द्रित होने के लिए अधिक मुड़ने अर्थात् वर्तित होने की आवश्यकता है। जैसा कि बताया जा चुका है कि साधारणतय, ‘कनीनिका’ और ‘चक्षुताल’ का निरोग नेत्र में उन्नतोदरत्व इतना है कि २० फुट या अधिक की दूरी से आती हुई समानान्तर प्रकाश रश्मियाँ वर्तित होकर दृष्टि पटल पर केन्द्रित होकर प्रतिचित्र बन सकती हैं पर इन दूरी कृत्य (Divergent)

अर्थात् २० फुट की अपेक्षा समीप से आती हुई प्रकाश रश्मियों को दृष्टि पटल पर केन्द्रित करने के लिये जो अधिक वर्तन शक्ति की आवश्यकता है वह कैसे पूरी हो? वह हो सकती है यदि कनीनिका या चक्षुताल का उन्नतोदरत्व बढ़ जावे। क्यों कि हम पहले यह चुके हैं कि जितना अधिक किसी पारदर्शक माध्यम का उन्नतोदरत्व होता है। उतना ही उस माध्यम में से पार होने वाली प्रकाश रश्मियों का वर्तन अधिक होता है। अब कनीनिका का तो उन्नतोदरत्व बढ़ नहीं सकता पर चक्षुताल को परमात्मा ने ऐसा लचकदार बनाया है कि दूरी कृत्य प्रकाश रश्मियों के अनुपात से आवश्यकतानुसार चक्षुताल का उन्नतोदरत्व उन “दूरी कृत्य” रश्मियों को दृष्टि पटल पर केन्द्रित करने के लिये बढ़ जाता है और इससे हमको समीप के पदार्थ लेख आदि भी स्पष्ट दिखाई देते हैं। पर? ताल की यह शक्ति भी सीमित है। आप यदि पुस्तक को नेत्रों के बहुत निकट लाते जावें तो एक सीमा ऐसी आती है जहाँ से अक्षर आपको दिखाई नहीं देते। इसका तात्पर्य यह है कि इन के समीप से आती हुई प्रकाश रश्मियाँ इतनी अधिक दूरी कृत्य हैं कि चक्षुताल का उन्नतोदरत्व इतना अधिक नहीं बढ़ सकता कि वह अत्यधिक ‘दूरी कृत्य’ रश्मियाँ वर्तित होकर दृष्टि पटल पर केन्द्रित हो सकें। इससे वह अक्षर हमको दिखाई नहीं देते हैं, अस्पष्ट दिखाई देते हैं और दो-दो हो जाते हैं।

वृद्धि दृष्टि रोग (Presbyopia)

अब हम वृद्धि दृष्टि रोग की ओर मुड़ते हैं। यह “वृद्धि दृष्टि” (Presbyopia) वास्तव में कोई रोग नहीं है प्रत्युत आयु की वृद्धि के साथ होने वाली प्राकृतिक प्रक्रिया (Physiological process) है। वह कैसे? आइये जरा ध्यान से पढ़िये आप समझ जायेंगे। सुश्रुत ने भी इस क्रिया का सूत्र रूप से इन शब्दों में वर्णन किया है।

“यत्नवानपि चात्यर्थम् सूचीपाशं न पश्यति”

अर्थात्—अत्यन्त यत्न करने पर सूई का छिद्र

दिखाई नहीं देता है। ऊपर बताया गया है कि चक्षु-ताल लचकदार है और उसका उन्नतोदरत्व दूरीकृत्य प्रकाश रश्मियों की आवश्यकतानुसार, उनको अधिक वर्तित करके दृष्टिपटल पर केन्द्रित करने के लिये बढ़ भी सकता है। पर यह लचक (Elasticity) आयु की वृद्धि के साथ-साथ, चक्षुताल के केन्द्रीय भाग के तन्तुओं में शुष्कता आते जाने के कारण घटती जाती है यहां तक कि ४० वर्ष की आयु में चक्षुताल के उन्नतोदरत्व बढ़ने की शक्ति तालु तन्तुओं में शुष्कता आ जाने के कारण इस सीमा तक रह जाती है कि १३ इञ्च या इसके समीप के अक्षरों की ओर से आती हुई 'दूरीकृत्य' प्रकाश रश्मिमें दृष्टि पटल पर केन्द्रित नहीं हो सकती और इससे, साधारण निरोग मनुष्य को ४० वर्ष की आयु में १३ या १२ इञ्च के फासले पर बारीक अक्षर या मोटे अक्षर भी पढ़ने में कठिनाई प्रतीत होने लगती है। कम प्रकाश में और रात्रि में तो यह अक्षर दिखाई देते ही नहीं। वह कठिनाई पाश्चात्य अर्थात् ठण्डे देशों में ४५ वर्ष और भारत जैसे उष्णता प्रधान देशों में ४० वर्ष की आयु में आरम्भ होती है। अर्थात् अक्षर साधारणतया पढ़ने लिखने के फासले से अर्थात् १२ या १३ इंच से स्पष्ट दिखाई नहीं देते। उनको देखने के लिए पुस्तक आदि को दूर रखना पड़ता है। जिससे बारीक अक्षर कम दिखाई देते हैं मोटे तो दीख जाते हैं। इस उत्पन्न हुई प्राकृतिक कठिनाई को वृद्धदृष्टि (Presbyopia) कहते हैं जिसको सुश्रुत ने सूत्र रूपेण "यत्नवानपि चात्यर्थम् सूचीपाश न पश्यति।" ऐसा कहा है।

बच्चों में चक्षुताल में लचक अधिक होने के कारण "ताल उन्नतोदरत्व वर्धक शक्ति" (Accommodation) इतनी अधिक होती है कि वह पुस्तक को दो इञ्च, ३ इञ्च एवं ४ इञ्च के फासले से भी पढ़ लेता है। पर आयु के बढ़ने के साथ साथ यह शक्ति घटती जाती है और नजदीक में सुगमता पूर्वक पढ़ने का फासला बढ़ता जाता है यहा तक कि निरोग मनुष्य भारत में ४० वर्ष की आयु में १३ इञ्च से नजदीक के अक्षर या

बारीक चीजें स्पष्ट नहीं देख सकते, उन्हें स्पष्ट देखने का यत्न करने के लिये उसे पुस्तक या वस्तु को १३ इञ्च के फासले से दूर ले जाना पड़ता है। तो इस कठिनाई को दूर कैसे किया जावे? इसकी चिकित्सा है "ताल उन्नतोदरत्व वर्धन शक्ति" में उत्पन्न हुई कमी को पूरा करने के लिए चरमों में उन्नतोदर ताल देना। वह निरोग मनुष्य में इस हिसाब से दिये जाते हैं।

४० वर्ष की आयु में + १.०	} + ४.० से अधिक ताल 'वृद्ध दृष्टि' रोग में नहीं दिया जाता क्योंकि इससे अधिक की आवश्यकता ही नहीं पड़ती।
४५ " " " + २.०	
५० " " " + ३.०	
५५ " " " + ४.०	

'ह्रस्वदृष्टि' (Myopia)

आरम्भ में ही बताया जा चुका है कि दृश्य वस्तु की ओर से आती हुई प्रकाश रश्मिमें यदि वर्तित होकर दृष्टि पटल पर केन्द्रित होकर वस्तु का प्रतिबिम्ब बनाती हैं तो वह वस्तु हमको स्पष्ट दिखाई देती है पर यदि २० फुट या उससे अधिक दूरी की दृश्य वस्तु की ओर से आती हुई समानान्तर प्रकाश रश्मिमें बिना "ताल उन्नतोदरत्व वर्धन शक्ति" का प्रयोग किए दृष्टि पटल पर केन्द्रित न होकर उससे पूर्व ही केन्द्रित हो जाती हैं जिस से उस वस्तु का प्रतिबिम्ब दृष्टि पटल पर नहीं बन पाता तो वह दूर की वस्तु हमको स्पष्ट नहीं दिखाई देती अथवा बिलकुल ही नहीं दिखाई देती है इसको 'ह्रस्व दृष्टि' कहते हैं। देखिये चित्र नं० ८॥

ऐसी अवस्था तीन कारणों से उत्पन्न होती है।

- (१) चक्षुताल के च्युत होकर अपने स्थान से आगे सरक जाने से।
- (२) नेत्र गोलक की 'अन्तः बाह्य' लम्बाई के साधारण अवस्था की अपेक्षा बड़ी होने से।
- (३) किसी भी कारण से नेत्र की 'रश्मिवर्तन शक्ति' (Refractive Power) के अधिक होने से इन उपरोक्त तीनों कारणों से समानान्तर रश्मिमें अर्थात् २० फुट से या अधिक दूरी की दृश्य वस्तुओं की

ओर से आती हुई रश्मियाँ, तो दृष्टि पटल से पूर्व ही केन्द्रित हो जाती हैं पर ज्यों २ वह वस्तु समीप आती जाती है उसकी ओर से आती हुई 'दूरी कृत्य' रश्मियाँ दृष्टि पटल पर बिना 'तालोल्लतोदरत्व वर्धन शक्ति' के प्रयोग के ही केन्द्रित हो सकेंगी इसीलिए ही इस रोग के अर्थात् 'ह्रस्व दृष्टि' के रोगी को दूर की वस्तुएँ दिखाई नहीं देती हैं अथवा अस्पष्ट दिखाई देती हैं। पर समीप की वस्तुएँ अच्छी ओर स्पष्ट दिखाई देती हैं। जितना अधिक तीव्र यह 'ह्रस्व दृष्टि' रोग होता है उतना ही उसके रोगी को सूक्ष्म वस्तुएँ अधिक समीप से स्पष्ट दिखाई देती हैं। सुश्रुत ने भी इस रोग का सूत्र रूपेण यों उल्लेख किया है।

“दूरस्थान्यपि रूपाणि मन्यते च समीपतः”

अर्थात् दूर की दृश्य वस्तुएँ समीप आने पर ही मान्य होती हैं अर्थात् दिखाई दे सकती हैं। स्मरण रखना चाहिए कि 'ह्रस्वदृष्टि' रोग वाले को 'वर्तन शक्ति' अधिक होने के कारण समीप से अच्छा दिखाई देता है और इसीलिए ४० वर्ष की आयु के पश्चात् भी 'वृद्धि दृष्टि' के कारण उन्नतोदर ताल लगाने की आवश्यकता प्रतीत नहीं होती अर्थात् वह बिना उन्नतोदर ताल के प्रयोग के ४० वर्ष की आयु के पश्चात् भी बारीक अक्षर पढ़ सकता है, प्रत्युत समीप का बारीक कार्य करने के लिये भी उसे ताल "उन्नतोदरत्व वर्धन शक्ति" (Accommodation) के प्रयोग की आवश्यकता ही नहीं पड़ती। "ह्रस्व दृष्टि" की चिकित्सा है, नतोदर ताल के चरमे (Concave lenses) का प्रयोग करना। नेत्रों की परीक्षा करके जितनी नेत्रों की "वर्तन शक्ति" (Refractive Power) अधिक है जिससे समानान्तर अर्थात् २० फुट की दूरी से आती हुई रश्मियाँ दृष्टि पटल से पूर्व ही केन्द्रित हो जाती हैं उतनी शक्ति के 'नतोदर ताल' चरमे में प्रयोग के लिए दे दिये जाते हैं जिनसे कि समानान्तर प्रकाशरश्मियाँ 'दूरी कृत्य' होकर उस अधिक 'वर्तन शक्ति' का प्रयोग करके दृष्टि पटल पर केन्द्रित होकर दृश्य वस्तु का प्रतिविम्ब बना सकती हैं और रोगी को दूर की

वस्तुएँ दिखाई देने लग जाती हैं।

स्मरण रखना चाहिए कि यदि किसी को — १० का 'ह्रस्व दृष्टि' रोग है तो उसको ४५ वर्ष की आयु तक "वृद्ध दृष्टि" रोग का कष्ट नहीं होगा इसी प्रकार — २० वाले रोगी को ५० की आयु तक पढ़ने के लिए उन्नतोदर ताल लगाने की आवश्यकता नहीं होगी और ४० वाले 'ह्रस्वदृष्टि' रोगी को तो आयुपर्यन्त, यदि और कोई रोग बीच में न हो जावे, पढ़ने के लिए उन्नतोदर ताल लगाने की आवश्यकता न होगी अस्तु,

“दीर्घ दृष्टि” (Hypermetropia) यह रोग मायोपिया के ठीक विपरीत है अर्थात् इसमें समानान्तर प्रकाश रश्मियाँ, अर्थात् २० फुट या उससे दूर से दृश्य वस्तु की ओर से आती हुई प्रकाश रश्मियाँ नेत्र की साधारण अवस्था में, अर्थात् बिना 'तालोल्लतोदरत्व वर्धन शक्ति' का प्रयोग किये, न तो दृष्टि पटल से पूर्व केन्द्रित हो सकती है और न ही दृष्टि पटल पर केन्द्रित हो सकती है प्रत्युत दृष्टि पटल से भी पीछे जाकर केन्द्रित हो सकती है जिससे (देखिये चित्र नं० ६) कि दृष्टि पटल पर दूर की दृश्य वस्तु का प्रतिविम्ब नहीं बन पाता। कारण वही ह्रस्व दृष्टि के तीन कारणों से ठीक विपरीत कारण हैं। अर्थात् (१) चक्षुताल का अपने स्थान से च्युत होकर पीछे की ओर सरक जाना (२) किसी भी कारण से कर्नीनिका अथवा ताल की साधारण वर्तन शक्ति का कम हो जाना और (३) नेत्र गोलक की अन्तः बाह्य (Antero Posterior axis) लम्बाई का कम होना, जिससे कि समानान्तर प्रकाश रश्मियाँ दृष्टि पटल पर पहुँच कर भी केन्द्रित नहीं हो पाती क्योंकि दृष्टि पटल 'अन्तः बाह्य' लम्बाई के कम होने के कारण अपने स्थान से कुछ आगे होता है।

इस रोग में भी ह्रस्व दृष्टि रोग वत् दूर की वस्तुएँ रोगी को नहीं दिखाई देनी चाहिए क्योंकि उनका प्रति विम्ब दृष्टि पटल पर तो बन नहीं सकता, पर होता यह है कि इस रोगी को दूर की वस्तुएँ ठीक दिखाई देती हैं। क्योंकि आप को स्मरण रखना चाहिये कि नेत्र में

समीप की वस्तुओं की ओर से आने वाली 'दूरी कृत्य' रश्मियों को दृष्टि पटल पर केन्द्रित करने वाली "ताल उन्नतोदरत्व वर्धन शक्ति" जो उपस्थित है। रोगी के नेत्र उस शक्ति का दूर की समानान्तर रश्मियों को दृष्टि पटल पर केन्द्रित करने के लिये भी प्रयोग कर लेते हैं अर्थात् नेत्र की साधारण वर्तन शक्ति की कमी को "ताल उन्नतोदरत्व वर्धन शक्ति" के प्रयोग से पूरा कर लिया जाता है। यद्यपि यह शक्ति समीप की "दूरी कृत्य" रश्मियों को केन्द्रित करने के कार्यार्थ बनाई गई है। इसकी सहायता से नेत्र की वर्तन शक्ति बढ़ कर दूर की वस्तुओं की ओर से आती हुई समानान्तर प्रकाश रश्मियों दृष्टि पटल पर केन्द्रित होकर प्रतिबिम्ब बना सकती हैं और इस लिये रोगी को दूर की दृश्य वस्तुयें भी ठीक दिखाई देती हैं। उस रिजर्व शक्ति का जो केवल समीप की सूक्ष्म वस्तुओं को देखने के लिए ही बना है दूर के लिये प्रयोग कर देने पर रोगी को समीप का कार्य करने में कष्ट का अनुभव होता है। दुर्यत्व रोगियों को हम कारण पढ़ने लिखने अथवा नजदीक का कार्य करने पर शिर पीड़ा, जलाग्मन, नेत्र पीड़ा, थकावट आदि लक्षण उत्पन्न होने लगते हैं और रोगी समीप का कार्य करने में असमर्थ हो जाता है। स्मरण कीजिये कि जहां पर 'ह्रस्व दृष्टि' वाले को नेत्र की साधारण वर्तन शक्ति के आधिक्य के कारण समीप का कार्य करने के लिये भी "ताल उन्नतोदरत्व वर्धन शक्ति" के प्रयोग की भी आवश्यकता नहीं पड़ती वहां दीर्घ दृष्टि वाले रोगी को इस शक्ति का प्रयोग दूर के लिये भी करना पड़ता है। नजदीक का कार्य करने के लिये तो इस शक्ति का आवश्यकता से भी अधिक प्रयोग करना पड़ता है।

इसलिए इस रोग में समीप का कार्य करने पर रोगी को नेत्र जलन, जलाग्मन, थकावट, शिर पीड़ा आदि लक्षण उत्पन्न हो जाते हैं। इसकी चिकित्सा है नेत्रों की परीक्षा अर्थात् इस रोग की वर्तन शक्ति की कमी की जांच कर के उस कमी को पूरा करने के लिए उसी शक्ति के

'उन्नतोदर' ताल चरमों में प्रयोगार्थ देना। याद रखिये कि जहाँ 'ह्रस्व दृष्टि' वाले को 'वृद्धि दृष्टि' का प्रभाव ही नहीं होता, और वह ४० वर्ष के बाद भी बिना उन्नतोदर तालों की सहायता से पढ़ने लिखने का और दूसरा समीप का कार्य कर सकता है, वहां 'दीर्घ दृष्टि' के रोगी को ४० वर्ष की आयु से पूर्व ही 'वृद्धि दृष्टि' रोग का प्रभाव प्रतीत होने लगता है और पढ़ने लिखने के लिए वृद्धि दृष्टि के नियमित तालों से अधिक शक्ति के ताल प्रयोग करने पड़ते हैं जैसे कि यदि 'दीर्घ दृष्टि' +३.० का है तो ४५ वर्ष की आयु में पढ़ने लिखने के लिए +३.० दीर्घ दृष्टि रोग का और +२.० 'वृद्धि दृष्टि' के नाम का अर्थात् कुल पढ़ने लिखने के लिए उसे +५.० नम्बर का ताल प्रयोग करना पड़ेगा।

'अबिन्दु दृष्टि' (ASTIGMATISM)

'अबिन्दु दृष्टि' या निबिन्दुता कहते हैं 'नेत्र की विविध दशाओं में प्रकाशरश्मियों का एक सा बराबर वर्तन न होकर रश्मियों का बिन्दु रूप में केन्द्रित न होना'। आतशी उन्नतोदर शीशे को जब आप सूर्य के नीचे रखते हैं तो +१०.० के उन्नतोदर ताल के नीचे रश्मियों का चार इञ्च के फासले पर ठीक बिन्दु के रूप में केन्द्री भवन होता है। क्योंकि उन्नतोदर ताल चारों ओर से बराबर उन्नतोदर होता है और उसमें से पार होने वाली प्रकाश रश्मियों चारों ओर से बराबर वर्तित होकर एक बिन्दु रूप में केन्द्री भूत हो जाती है पर यदि उस उन्नतोदर ताल का एक दिशा में तो उन्नतोदरत्व +१०.० हो और दूसरी दिशा में +५.० हो तो उसमें से पार होती हुई रश्मियों का वर्तन चारों ओर एक बराबर नहीं होगा और वह वर्तित होकर निकलने वाली प्रकाश रश्मियों किसी भी दूरी पर बिन्दु रूप में केन्द्रित नहीं हो सकेंगी प्रत्युत एक दिशा में तो रश्मियों ४ इञ्च पर केन्द्री भूत होना चाहेंगी और दूसरी दिशा में करीब ६ इञ्च पर, इसलिए उनका केन्द्री भवन ताल के नीचे ४ इञ्च और साढ़े छह इञ्च ६॥ इञ्च पर कुछ अन्य प्रकार का होगा ठीक इसी प्रकार जब नेत्र में कनीनिका एवं ताल पृष्ठों का उन्नतोदरत्व चारों

और एक सा न होकर भिन्न भिन्न होता है तो प्रकाश रश्मिमें दृष्टि पटल पर बिन्दु रूप में केन्द्रित न होकर विविध आकार में केन्द्रित हो सकती हैं और इसमें वह वस्तु हमको स्पष्ट दिखाई नहीं देती है इस रोग को निर्बिन्दुता (Astigmatism ऐस्टिगमेटिज्म) कहते हैं। यह दो प्रकार का होता है एक असरल (Irregular) और दूसरा सरल (Regular)। असरल वह जिसमें दो से अधिक दिशाओं में रश्मिवर्तन भिन्न भिन्न होता है यह असाध्य है—दूसरा सरल—वह जिसमें केवल दो प्रतिकूल दिशाओं में ही वर्तन क्रिया में भेद होता है जैसे (Vertical Meridian) खड़ी दिशा में वर्तन शक्ति $+6^{\circ}$, और इसके विपरीत आधी (Horizontal meridian) में 20 ।

सरल 'निर्बिन्दुता' आने फिर तीन प्रकार का होता है।
(१) साधारण (Simple Astigmatism)
(२) मिश्रित (Compound) (३) विरुद्ध (Mixed)।
(१) जिसमें एक दिशा में तो वर्तन क्रिया उचित अर्थात् आवश्यकतानुसार दृष्टि पटल पर केन्द्रित करने के लिए ठीक होती है पर दूसरी दिशा में अधिक या कम इसे साधारण 'निर्बिन्दुता' कहते हैं। (२) मिश्रित—जिसमें एक दिशा में वर्तन क्रिया अधिक और दूसरी में उससे भी अधिक या एक दिशा में कम और दूसरी में उससे भी कम और (३) विरुद्ध जिसमें एक दिशा में वर्तन शक्ति आवश्यकता से कम और दूसरी में अधिक अर्थात् एक दिशा में 'ह्रस्व दृष्टि' और दूसरी दिशा में 'दीर्घ दृष्टि'। इस रोग में शिर पीड़ा घमनेच्छा, थकावट, दृष्टिमाद्य, कनपटी और भ्रू प्रदेश में पीड़ा आदि लक्षण होते हैं। इसकी चिकित्सा यह है—साधारण भेद में जिस दिशा में उन्नतोदर या नतोदर ताल की आवश्यकता है उस दिशा की, और उस दिशा की वर्तन शक्ति की जाँच करके, आवश्यकता नुसार रोगी को एक दैशिक (Planocylinders) नतोदर या उन्नतोदर ताल के चश्मे में प्रयोग करना। दूसरी और तीसरी अवस्था में उन्नतोदर या नतोदर तालों से युक्त एक दैशिक (Cylindrical lenses) तालों के

चश्मों का प्रयोग कराया जाना है। इन तालों के चश्मों के प्रयोग से दृष्टि माँघ, शिर पीड़ा आदि लक्षण शांत हो जाते हैं। अब प्रश्न रह जाता है कि नेत्रों की 'दृष्टि विभ्रम रोगों' (Errors of Refraction) के लिये परीक्षा या जाँच कैसे की जाए ताकि किन्हीं रोग में किस किस नम्वर का चश्मा (चिकित्सा रूप) प्रयोगार्थ दिया जावे।

नेत्र परीक्षा

नेत्र परीक्षा दो प्रकार की है। (१) यान्त्रिक (Objective test) (२) तालपेटिका द्वारा (Subjective test by Trial case)। यान्त्रिक परीक्षा वैज्ञानिक रूप में यन्त्रों की सहायता से अन्धेरे कमरे (Dark room Examination) में नेत्र विशेषज्ञ द्वारा ही की जाती है पर दूसरी परीक्षा ताल पेटिका द्वारा शीशा लगा लगाकर साधारण चिकित्सक द्वारा भी की जा सकती है। Subjective test अर्थात् ताल पेटिका द्वारा 'दृष्टि विभ्रम रोग परीक्षा विधि' एक पृथक् लेख में दी जा सकती है यहाँ नहीं अन्यथा लेख बहुत लम्बा हो जावेगा। यह लेख वैद्य बन्धुओं को केवल इन रोगों का दिग्दर्शन मात्र करने के उद्देश्य से ही अत्यन्त सूक्ष्म रूपेण लिखा गया है। इन रोगों का पूर्ण विवरण एवं परीक्षा विधि लिखने से पूरे पाच सौ पृष्ठ की पुस्तक बन सकेगी। मैंने अपनी ओर से इस शुष्क विषय को सरल से सरल भाषा में मनोरञ्जक बना कर लिखने का प्रयत्न किया है इस पर भी यदि किसी पाठक को कहीं कोई बात समझ में न आवे तो पत्र द्वारा शका निवारण की जा सकती है और हा यदि वैद्य बन्धुओं ने इस लेख को लाभप्रद समझा और इच्छा प्रकट की तो ताल पेटिका द्वारा 'परीक्षा विधि' पर भी विस्तृत लेख लिख दूंगा जिस में वैद्य भी यत्न करने पर परीक्षा करने पर परीक्षा करके चश्मे, रोगियों को प्रयोगार्थ दे सकेंगे। पर ऐसा अनुरोध करने से पूर्व इस उपरोक्त लेख को भली प्रकार समझ लेना आवश्यक है और इन रोगों को भली प्रकार समझने के लिये पूर्व दिये गये प्रकाश वर्तन सम्बन्धी नियमों को भी ध्यान पूर्वक पढ़कर समझ लेना आवश्यक है।

सुश्रुतोक्त नेत्रशल्य चिकित्सा

Surgery of the Eye in Sushrut

ले०—कविराज डा० पुरुषोत्तमदत्त गिरिधर वैद्य वाचस्पति, भिवानी (हिसार)

पाठक वृन्द ! कविराज श्री पुरुषोत्तमदत्त गिरिधर जी का यह द्वितीय लेख है। आपका सन्तुष्ट परिचय—दृष्टिविभ्रम नामक लेख के प्रारम्भ में दिया गया है। इस लेख में पाठक लेखक के आयुर्वेद प्रेम और निर्भीकतया स्पष्ट भाषण की परीकाष्ठा को हृदय स्पर्शी भावों के द्वारा अनुभव करेंगे।

विदेशीय चिकित्सकों द्वारा यह दुन्दुभिनित्य पीटी जाती है कि नेत्र शल्य चिकित्सा आधुनिक ज्ञान को देन है परन्तु प्रस्तुत लेख में सुश्रुतीय नेत्र शल्य चिकित्सा विज्ञान को आप एक कृत कर्मा कर्मठ की लेखनी से, विदेशियों को सुश्रुत के पद चिन्हों पर चलता पाएँगे।

—आचार्य हरदयाल वैद्य

इसमें सन्देह नहीं है कि वैद्य समाज साधारणतया शल्य चिकित्सा से सर्वथा अनभिज्ञ है। “वैद्य” शब्द से जनसाधारण द्वारा कायचिकित्सक ही अर्थ समझा जाता है अर्थात् ऐसा चिकित्सक जो गोलि, काथ, पुदिया आदि दे कर शारीरिक रोगों की चिकित्सा करता है। जन साधारण को तो यह ज्ञान भी नहीं है, कि ‘शल्य’ और ‘शालाक्य’ भी आयुर्वेद का एक अङ्ग है और

वैद्य रूपी प्राणी का आयुर्वेदज्ञ होने के नाते ही शल्य और शालाक्य सहित अष्टांग आयुर्वेद का ज्ञान प्राप्त करना कर्तव्य है। स्वयं वैद्य भी इसी विचार प्रवाह में यही जानते हैं कि केवल गोलियाँ और पुदियाँ, काथ आदि अनुपान द्वारा देकर रोग चिकित्सा का यत्न करना ही उनका कर्तव्य मात्र है।

तो फिर आयुर्वेद के इस अङ्ग अर्थात् शल्य और शालाक्य की उन्नति हो कैसे? अब जब कि देश स्वतन्त्र है अपना ‘देशीय राज्य’ है, समय आ गया है कि अपने देशीय चिकित्सा विज्ञान अर्थात् आयुर्वेद के सब अङ्गों के पुनरुद्धार और विकास की ओर भी ध्यान दिया जावे।

अस्तु—शल्य चिकित्सा का तो सुश्रुत ने सुन्दर विवरण दिया ही है। प्रस्तुत कई शल्य प्रयोग (Operations) तो ऐसे हैं जो पाश्चात्य शल्य चिकित्सा के असौम्य उन्नत हो जाने पर भी सुश्रुत के समय से आज तक तकनीक से हेर फेर के अतिरिक्त वैसे के वैसे ही प्रत्युक्त होते आये हैं, जैसा कि सुश्रुत में उनका विवरण दिया हुआ है, पर शालाक्य चिकित्सा में भी नेत्रों के कई शल्य प्रयोग (Eye operation) ऐसे हैं जिनका सिद्धांत और प्रयोग विधि आज भी ठीक वैसी की वैसी चली आ रही है, जैसा कि सुश्रुत ने शालाक्य तन्त्र में उनका विवरण दिया है। यहां तीन ऐसे शल्य प्रयोगों (Eye operation) का वर्णन किया जाएगा। जिन्हें नेत्र विशेषज्ञ अर्थात् नेत्र शल्य चिकित्सक (Eye su-

reons) आज भी सुश्रुत विधि अनुसार उन ओप-
रेशनों को करते हैं।

१—पोथकी लेखन (Scraping of Trachoma granules)

२—ग्रन्थ छेदन (Excision of the Pterygium)

३—लिङ्गनाश चिकित्सा (Cataract surgery)

पोथकी (Trachoma)

पोथकी को साधारण भाषा में रोहे, कुकुरे, राज-
स्थान में 'दाणे' आदि कहते हैं। इस रोग में नेत्रच्छद
अर्थात् पलकों की अन्दर वाली पृष्ठ पर की रत्नमिक कला
में दाने (Granules) से ढक जाते हैं जो नेत्रों में
जुभते हैं, जिससे नेत्रों में जल बहुत आता है, शिराजाल
और रक्तता आजाती है। आरम्भ में समुचित चिकित्सा
न होने से नेत्रों में व्रण शूक्र (Ulcers cornea)
हो जाते हैं तथा कोले (Opacities cornea)
से ढक जाते हैं, दृष्टिमान्ध और अन्त में दृष्टिनाश भी हो
जाता है। पाश्चात्य चिकित्सा में इन दानों (Trachoma granules)
को शस्त्रों द्वारा छील देने (Scraping) की व्यवस्था की गई है और इस ओप-
रेशन का वर्णन सुश्रुत ने भी सुन्दर रूप से उत्तर
तन्त्र अध्याय श्लोक ११ में "पोथकी लेखनम्" के नाम
से ठीक ऐसे ही किया है जैसा कि आजकल भी महोन्नत
शल्य चिकित्सा काल में होता है। आजकल यह पोथकी
लेखन (Scraping of trachoma granules)
निम्न विधि से किया जाता है।

रोगी के नेत्र वर्म अर्थात् पलक को उलट कर शुद्ध
जल से अच्छी प्रकार धोया जाता है, तदनन्तर उन
पोथकी के दानों को चाकू से पछ-कर-
रुई से साफ करके फिर अच्छी तरह Sc-
raper से छील दिया जाता है। रक्त बन्द होने पर
पुन धोकर ऊपर दाहक एवं पोथकी नाशक कास्टिक
लोशन अथवा तुल्य के टुकड़े से रगड़ दिया जाता है,
और तुरन्त पुनः ही भली प्रकार धो दिया जाता है,
पश्चात् लक्षणानुसार शोध नाशक एवं पोथकी नाशक

औषधियों द्वारा दैनिक चिकित्सा की जाती है। आइये
देखें सुश्रुत ने इस शल्य क्रिया का वर्णन कैसे किया
है जो क्रिया कि आज से २००० वर्ष पूर्व भी सुश्रुत
काल में प्रयुक्त होती थी।

मुखोदकप्रतप्तेन वाससा सुममाहितः ।

स्वेदयेत्, वर्मनिर्मुल्य वामाङ्गुलि स्थितम् ॥

अर्थात् सावधानी पूर्वक वाम हाथ की अंगुली
और अंगूठे से पलक को उलटा कर और अच्छी प्रकार
पलक को स्थिति करके "मुखोदक प्रतप्तेन" सुहाते २
गर्भ जल में पलक को 'स्वेदयेत्' सेके अर्थात्
धोवे। आगे—

अगुल्यागुष्ट काभ्यातु निर्भुर्न वर्म यत्नतः ।

श्रोतान्तराभ्या न यथा चलति सन्नपेऽपि वा ॥

अर्थात् उलटे हुए पलक को सावधानी पूर्व- अंगूठे
और अंगुली से इस प्रकार दब पकड़े रखें कि शल्य
कर्म करते हुए पलक न तो हिले और न हाथ से छूटे।
फिर—

ततः प्रमुप्य श्रोतेन वर्म शस्त्र पटोद्धितम् ।

शस्त्र से उन दोनों को पाटझिंत करके अर्थात्
पड़ फुर, कपड़े से साफ करके "लिखेत शस्त्रेण पत्रैर्वा"
उन दोनों का शस्त्र से अथवा (जहा शस्त्र प्राप्त न हो)
या पत्र से लेखन करे अर्थात् उन दानों को छील दे।
"ततो रक्ते स्थिते पुनः स्थिन" अर्थात् रक्त उठर जाने पर
पुनः स्वेदन करे अर्थात् उष्ण जल से धोवे।

मनोत्वाकासीस व्यापार्द्रजन सैन्धवैः

शृङ्गणपिष्टैः समाक्षिकैः प्रतिसार्य ।

अर्थात् पलक को उष्ण जल से धोने के बाद (पोथकी
नाशक एवं दाहक औषधियों से) मनसिद्ध, कासीस, त्रिकुटं
अजून व लवण इन औषधियों को पीसकर मधु से युक्त
करके पलक पर रगड़े और पुनः 'उष्णवारिणा प्रक्षाल्य'
हविषासिकं वणवत् समुपाचरेत्' उष्ण जल से पुनः इन
दाहक औषधियों को धोकर घृत से सेक कर वणवत्
उपचार करे। पाश्चात्य चिकित्सक हमेशा अज्ञानवश

यह आपत्ति करते आए हैं कि आयुर्वेद में कहीं (Asepsis a Antisepsis) शुद्धताई का प्रयोग नहीं है। इस शल्य कर्म में कदम-कदम पर सुश्रुत ने उष्ण जल से सेंक कर सफाई का आदेश दिया है। इससे अधिक और क्या (Asepsis) का ध्यान रखा जा सकता है। पोथकी को पाश्चात्य मतानुसार शल्य चिकित्सा (Scraping) और सुश्रुतोक्त इस शल्य विधि में आज भी तिल मात्र का फर्क नहीं पड़ा है। अस्तु:। अब देखिए

अर्म छेदन

(Excision of pterygium)

अर्म एक ऐसा रोग है जिसमें नेत्र के श्वेत भाग अर्थात् श्वेत पटल से एक त्रिकोण, मांस वत रक्त, घाह-नियों सहित नेत्र के कृष्ण भाग अर्थात् कनीनिका की ओर धीरे-धीरे बढ़ता ही जाता है, इस मांस का अग्र कोण (Apex) कनीनिका से सुदृढ़ रूप से जुगा हुआ होता है। जब यह मांस बढ़ कर कृष्ण भाग का बृहद्भाग ढक लेता है तो दिखाई देना बन्द हो जाता है, इसे अर्म कहते हैं। इस अर्म को कृष्ण भाग पर से उतार लेना ही इसकी चिकित्सा है सुश्रुत ने 'अर्म-छेदनम्' के नाम से इसकी शल्य चिकित्सा का-यों वर्णन किया है—

तत् संरोषितं तूर्णं सुस्विन्नं परिघट्टिष्ठम्।

अर्मपत्रं वलीजातं तत्रैतल्लगयेत् मिषक्॥

अर्थात् उस संरोषित अर्म को स्वेदन करके अर्थात् उष्ण जल से भोकर फिर उसको पकड़ कर हिलाना चाहिए जिससे नीचे का भाग ढीला हो जाता है। तब उस नीचे के भाग को जो श्वेत पटल पर है तथा जो ढीला हो गया है एवं उस में वली अर्थात् झुर्रियां पड़ गई हैं, उस नीचे के भाग को "अपाङ्ग प्रेक्षमाणस्थ वक्षिणेन समाहित" वक्षिण यन्त्र अर्थात् चिमटी से पकड़ कर ऊपर उठावे, और रोगी अपनी दृष्टि अपङ्ग अर्थात् बाहर के कोये की तरफ फेरे रखे ताकि अर्म सामने आ जावे और उस को पकड़ने एवं उस पर ओपरेशन करने में सुभीता रहे। तदनन्तर "मुचुरण्डयाऽऽदायमेधावीसूची सूत्रेण च

पुनः" मुचुरण्डी अर्थात् चिमट को सूचकी से पकड़ कर सूई से अर्म के नीचे से (श्वेत भाग वाले ढीले हुए अर्म के नीचे से) धागा गुजार दे और उस धागे द्वारा अर्म को ऊपर उठावे, उठाते समय शीघ्रता नहीं करनी चाहिए कि कहीं अर्म टूट न जावे।

न चोत्थापयता क्षिप्रं कार्यमभ्युज्जतन्तुतत्

उस धागे को अर्म के नीचे से कृष्ण भाग की ओर खींचता जावे जिससे सारा अर्म नेत्र से पृथक् होता जावेगा, पर अग्रकोण, जो सुदृढ़ जुगा हुआ है वह पृथक् नहीं होगा।

"उल्लिखेत् मण्डलाग्रेण तीक्ष्णेन"

उस दृढ़ भाग, 'क' को तीक्ष्ण मण्डलाग्र शस्त्र अर्थात् तेज चाकू से काट दे। फिर उस कृष्ण भाग और शुक्ल भाग से अलग हुए हुए अर्म को अन्तापाङ्ग, अर्थात् नाक वाले कोबे की ओर लेजाकर अन्दर की ओर चौथाई भाग अर्म का छोड़ कर शेष सारा काट दें।

"विमुक्तं सर्वतश्चापि कृष्णात् शुल्काच्चमण्डलात् नीत्वा कनीनिकोपान्तं छिन्द्याच्चाति कनीनिकम्"

चौथाई भाग अर्म का न छोड़ने से और अन्तापाङ्ग तक काट देने से रक्त बहुत आता है और कई बार वहाँ नाड़ी बण (नासूर) बन जाता है जो कृच्छ्र साध्य होता है।

'कनीनिक वधादस्त्रं नाडी वाऽप्युपजायते'

और कम छेदन करने से अर्थात् अर्म का बहुत सा भाग शेष रखकर काटने से पुनः वृद्धि (Recurrence) हो जाती है। तदनन्तर यह अर्म पुनः वृद्धि को प्राप्त न हो। इसके लिए उस स्थान को दग्ध एवं प्रतिसारण (Canterise) कर देना चाहिए अर्थात् यवक्षार, त्रिकटु आदि प्रतिसारणीय औषधियों से उस अर्म रिक्त स्थान को जला देना चाहिए।

"प्रतिसारणमक्षयोस्तु ततः कार्यमनन्तरत्"

"यावनालस्य चूर्णेन त्रिकटोलवणस्यच"

प्रतिसारणान्तर उष्णोदक से सेक कर अर्थात् धोकर आँख पर पट्टी बांध दें।

“स्वेदचित्वा ततः पश्चादधनीयात्”

तीसरे दिन पट्टी खोलकर स्वेदन करके घण घट्ट चिकित्सा करें।

“अहान्मुक्त्वा स्वेद दत्वा शोधन माचरेत्”।

इसके अनन्तर इस ओपरेशन में यदि पीछे कोई शूल्यादि उपद्रव खड़े हो जावें तो उनका पृथक् पृथक् उपचार कैसे किया जावे, इसका सुश्रुत ने वर्णन किया है, पर इन सब बातों को लिखने से लेख बहुत लम्बा हो जावेगा। यद्यपि आजकल इस सुश्रुतोंक शल्य क्रिया से कुछ भेद हो गया है, सूची धारी से पृथक् करने के स्थान में Spatula या और यन्त्रों से अर्म को पृथक् करते हैं पर सिद्धांत और क्रम उसी प्रकार है जैसाकि सुश्रुत ने (Step by step) सुन्दर रूपेण वर्णन किया है अस्तु अब मोतियाबिन्द के ओपरेशन की ओर आवें।

(मोतियाबिन्द) श्लैष्मिक लिगनाश (Cataract)

नेत्र के अन्दर कृष्ण भाग के पीछे एक पारदर्शक उन्नतोदर ताल होता है जिसका कार्य प्रकाश रश्मियों को दृष्टि पटल पर केन्द्रित करके दृश्य वस्तु का प्रतिबिम्ब बनाना है ताकि वह वस्तु हमको दृष्टि गोचर हो सके। वह ताल जब किसी भी कारण से अपारदर्शक अर्थात् धुन्धला हो जाता है तो उसको मोतियाबिन्द, श्लैष्मिक लिगनाश (Cataract) कहते हैं। जब तक वह पूर्ण रूपेण अपारदर्शक नहीं हो जाता उसे कक्षा मोतियाबिन्द (Incipient Cataract) कहते हैं कक्षा अर्थात् तरुण मोतियाबिन्द का ओपरेशन वर्जित है सुश्रुत ने भी कहा है।

“दोषः प्रत्येति कोपाच्च विद्वोऽति तरुणश्च चः”

मोतियाबिन्द के ओपरेशन का उद्देश्य अथवा सिद्धांत

यह है कि उस अपारदर्शक हुए चक्षुनाल को रास्ते से किसी प्रकार हटा देना चाहिए ताकि प्रकाश रश्मियों के लिए रास्ता ब्याफ हो जावे और रश्मियें नेत्र में प्रवेश कर सकें और रोगी को दिखाई देने लग जावे। इस उद्देश्य की पूर्ति के लिए सुश्रुत ने ‘शलाकाग्र’ से उस मोतियाबिन्द अर्थात् ताल को नेत्र के अन्दर धकेल देने का आयोजन किया है जिससे दृष्टि का मार्ग साफ हो जाता है। इसको अंगरेजी में (Couching of the lens) कहते हैं। यही ओपरेशन अनादि काल से संसार के सब देशों में मोतिया के लिए सन् १७४२ ई० तक प्रयुक्त होता आया है, १७४२ ई० में फ्रांस के एक डा० डेवियल के मस्तिष्क में यह विचार आया कि इस मोतियाबिन्द को नेत्र के अन्दर न फेंक कर नेत्र में ही चोरा देकर उसे निकाल देना चाहिये। इसको कहते हैं (Extraction of Cataract)। तब से यह ओपरेशन विविध सशोधनों से सुसस्कृत होता हुआ आज तक प्रयुक्त होता है, पर सिद्धांत दोनों शल्य कर्मों का एक ही है कि किसी भी प्रकार उस मोतियाबिन्द को जो प्रकाश के रास्ते में पथर रूप से अटका हुआ है हटा दिया जावे। इस ओपरेशन को सुश्रुत ने सुन्दर और पूर्ण रूपेण वर्णन किया है कि जिससे स्पष्ट हो जाता है कि ऊर्ध्वजघ्रुगत शल्य क्रिया भी प्राचीन काल में किस प्रकार उन्नत थी और हमारे देश में पहले भी नेत्र विशेषज्ञ (Eye specialist) होते थे जिनको सुश्रुत ने “नयन-चिन्तकः” और “दृष्टिविशारद” की उपाधि दी है।

आवृता पटलेमाक्षणे वाह्येन विवराकृतिम्।

शीत सात्त्या नृणा दृष्टि माहु ‘नयनचिन्तकाः’ ॥

कृष्णात् सप्तम मिच्छन्ति दृष्टि ‘दृष्टि विशारदाः’

मोतियाबिन्दु के ओपरेशन का समय (Season)

प्रायः ऐसा है जब न तो अधिक शीत और न अधिक गर्मी होती है जैसे फाल्गुण चैत्र और उधर असूज कार्तिक, प्रायः इस मौसम में रोगी को आँख धनवाने में सुख मिलता है और इन मासों में ही रोगी आँखें धनवाने के लिए दौड़ दौड़ कर आते हैं।

सुश्रुत ने भी—

“काले नात्युष्ण शीतले”

ऐसा निर्देश किया है।

“श्लेष्मिके लिंगनाशे तु कर्म वक्ष्यामि सिद्धये”

अर्थात् अब मोतियाबिन्द के कर्म का वर्णन किया जाता है। इस ओपरेशन को करने से पूर्व देख लेना चाहिए कि मोतियाबिन्द अर्धचन्द्राकार होता है उसमें रेखायें (Spokes) होती हैं सुश्रुत ने भी कहा है—

“न चेदधेन्दुः राजिमान वा बहु प्रभः दृष्टिस्थो लक्ष्येत दोषः।

ऐसे मोतियाबिन्द का अभी कर्म नहीं करना है, पके हुए मोतियाबिन्द वाले रोगी की आंख को स्वेदन करके अर्थात् उष्णोदक से साफ करके बिठा दें—

“स्निग्ध स्विन्नस्य” स्वा नासा पश्यतः समाम्”

और उसको कहे कि अपनी नासा झी और दृष्टि फेर दे। जौ के समान टेढ़ी शलाका को दोनों ओर के शुल्क भाग को बचाकर कृष्ण भाग में प्रवेश करे अर्थात् कृष्ण भाग के दोनों ओर जो शुल्क भाग है उसमें शलाका को नहीं घुसेड़ना चाहिए वरना रक्तागमन होगा और शलाका मोतिया तक नहीं पहुँच सकेगी।

“शुल्कभागौ द्वौ कृष्णानमुत्वा”

न बहुत नीचे न ऊपर अर्थात् शुल्क कृष्ण की सन्धि स्थान पर ही (Limbus) पर शलाका को अन्दर प्रवेश करके—

“नाधोर्नोर्वच पार्श्वाम्या छिद्रे दैव कृतेततः”

Anterior chamber में डाल कर उस मोतियाबिन्द को सजाई से नीचे Vitreous chamber में धकेल दे। शलाका से फिर तारा अर्थात् दृष्टि मण्डल में उस मोतियाबिन्द को लेखन करे।

“शलाकाग्रेन तुततो निर्लिखेद्र दृष्टिमण्डलम्”

रोगी को आपरेशन से पहिले आश्वासन दे और उत्साह वर्धन करे कि “तुम्हें कोई कष्ट नहीं होगा और तुम्हें तुरन्त दिखाई देने लग जावेगा।” ऐसा उत्साह वर्धक आश्वासन आवश्यक है नहीं तो रोगी ओपरेशन के समय डर कर हिल जावेगा और शलाका और

कई मार्मिक अंगों में चुभ जावेगी।

“शलाका प्रयत्नेन विश्वस्तं।”

दाईं आंख पर ओपरेशन वाम हाथ से और वाम का दाँए हाथ से करे।

“दक्षिणेन भिषक् सव्यं विध्येत सव्येन चेततर।”

शलाका अगर ठीक Anterior chamber में प्रविष्ट हुई है तो रोगी को पीड़ा भी नहीं होगी और एक बूंद साफ जल (Aqueous) निकलेगा।

“वारिविन्द्वागमः सम्यग भवेच्छब्दस्या व्याधे।”

उपतारा आदि (Iris) किसी और स्थान पर चुभने से पीड़ा भी होगी और रक्त निकलेगा। ओपरेशन होने पर शुद्धताई (Asepsis) के लिये पुनः नेत्र को स्वेदन करे अर्थात् उष्णोदक से धोवे। “स्थिरेदोषे चलेवापि स्वेदेदक्षि” और तदनन्तर नेत्र में खी दुग्ध डाल दे जो (Atropine) पुट्रोपीन का काम करता है अर्थात् पुतली को थोड़ा सा फैला देता है। “योसिस्तन्येन को विदः” ओपरेशन ठीक हो जाने पर अर्थात् अपारदर्शक चक्षुताल (मोतियाबिन्द) के रास्ते से हट जाने पर तुरन्त दिखाई देने लग जावेगा, जैसे बादल हट जाने पर सूर्य पुनः चमकने लग जाता है।

निरञ्ज इवधर्मोऽशूर्यदा दृष्टि प्रकाशते।

तथा अस्मैलिखिता सम्यग ज्ञेयायान्वापि निर्व्यथा॥

कई बार धकेलने पर मोतिया पूरा च्युत नहीं होता है (Partial dislocation of lens), सजाई हटाते ही पुनः स्वस्थान पर आ जाता है तब कहा है कि—

“दोषे प्रत्यागतेऽपिवाव्याधो भूयोविधीयते।”

पुनः वेधन करके पुनः ओपरेशन करे। ठीक ओपरेशन हो जाने पर अर्थात् चक्षुताल (Cataractous lens) के रास्ते से हट जाने पर उपरोक्त क्रिया स्वेदन “वायोषित्तन्य” करके “वक्ष पट्टेन वेष्टयेत” पट्टी बांध दे और रोगी को ऐसे स्थान पर जहाँ धूल, शोर आदि न हो सीधा चित्त ज़िटा दें।

“ततोऽहैनिरावाधे शयीतोत्तान एवच।”

रोगी खाँसी, छींक, थूकना, उठना, बैठना आदि कोई कर्म न करके आराम से लेटा रहे।

“उदगार कासक्ष्वथुष्ठीवनोत्कम्पानिच तत्कालं नाचरेत्”

पश्चात् चिकित्सा

(After care and after treatment)

हर तीसरे दिन नेत्रों की पट्टी खोल कर नेत्रों को पूर्ववत् उष्ण जल से स्वेदन करे अर्थात् धोवे ।

“व्यह्रात् व्यहाद्य धावेत् स्वेदयेदक्षि पूर्ववत्”

दस दिन पीछे लघु अन्नाहार करे । इतने दिन दुग्ध सेवन ‘घ, पूर्ण विश्राम करे ।

दशाहमेवम् सर्वस्य हितं दृष्टि प्रसादनम् ।

पश्चात् कर्मच सेवेत् लघ्वन्न चापि मात्रया ॥

उपद्रव चिकित्सा

(After complications)

यदि वेधन कर्म में (Iris) में शलाका चुभ जाती है तो आंख अर्थात् (Anterior chamber) रक्त से भर जाती है । तब रक्त जड़ब करने वाली औषधियों से दैनिक स्वेदन करे ।

“पूर्वैतशोणिते नाक्षितत्र”

“स्त्रीस्तन्य यष्टयोहपक्वं सेके हितं घृतम्”

कृष्ण भाग के नीचे रवेत भाग (Canjunctiva या Sclera) में शलाका चुभने से शोथ व रक्तता आ जाती है और पीड़ा होती है तब घृत सेवन द्वारा चिकित्सा करने का आदेश किया है । इसी प्रकार कई उपद्रवों और उनकी सम्यग चिकित्सा का वर्णन करते हुए आगे कहा है कि यदि कच्चा मोतिया बिन्द का ओपरेशन किया गया तो नेत्र में कई प्रकार के उपद्रव उत्पन्न हो जाते हैं इस लिये कच्चे मोतियाबिन्द का ओपरेशन नहीं करना चाहिए ।

दोषस्त्वधोऽपि कृष्टोऽपि तरुणः पुनरुर्ध्वगः ।

कुर्याच्छुक्लारुणं नेत्रे तीव्ररुज्ज्ञानदृदर्शनम् ॥

पूर्ण पका हुआ मोतियाबिन्द शलाका लगाते ही तुरन्त विच्छिद्य हो जाता है और दृष्टि तुरन्त आ जाती है ।

“दोषस्तुसंजातं बलो बलः सम्पूर्णं मण्डलः

‘प्राप्यनश्येच्छुशलाकाग्रं’

इस प्रकार उपद्रवों और उनकी चिकित्सा का समुचित वर्णन करने के बाद सुश्रुत ने दृष्टि वर्धक योग दिये हैं जो रोगी को पीछे प्रयोग करने उचित हैं । इन सब बातों का वर्णन लेख विस्तार भय से न करके यह दर्शाना अभिप्रेत है कि सुश्रुत में नेत्र शल्य चिकित्सा का कैसा सुन्दर और क्रमबद्ध रूप वर्णन है । इसको नेत्र विज्ञान से परिचित वैद्य ही अच्छी प्रकार समझ सकते हैं । पर यह तो स्पष्ट हो गया है कि आज से पांच हजार वर्ष पूर्व भी वैद्यों द्वारा (Surgery of the eye) नेत्र शल्य चिकित्सा का सम्यक प्रयोग होता था और आयुर्वेद इस नेत्र विज्ञान (Science of Eyes) से रहित नहीं है । ऐसे ऐसे बहुत से शल्य कर्मों का सुश्रुत में विस्तृत वर्णन है यहाँ केवल नमूना दिखाने के लिए तीन नेत्र शल्य कर्मों का संक्षिप्त रूप वर्णन किया गया है । स्वराज्य हो जाने पर अब तो वैद्य समाज की अपने इस ऊर्ध्वजत्रुगत रोगों की जानकारी के विकास और विशेषकर नेत्र रोगों के ज्ञान विकास की ओर ध्यान देना चाहिए ।

सुश्रुत में नेत्र रचना (Anatomy and Physiology of the Eye), नेत्र रोग Diseases of the Eye), उनकी औषधि चिकित्सा एवं शल्य चिकित्सा का समुचित वर्णन है जो पाश्चात्य मतानुसार प्रचलित विज्ञान से बहुत कुछ मिलता है । आवश्यकता उसको समझने, उस पर विचार करने और उस विज्ञान का पुन विकास करने की है । वैद्य भी अवश्य नेत्र विशेषज्ञ हो सकते हैं और आयुर्वेद पर किए गए इस आरोप और धक्के को लोगों की दृष्टि से हटा सकते हैं “कि आयुर्वेद में ऊर्ध्वजत्रुगत रोगों का कोई वैज्ञानिक वर्णन नहीं है एवं अब समय आगया है जब वैद्यों को इस ओर अग्रसर होकर सुश्रुतीय ज्ञान, जो आदि काल से जनता के हित के लिए कार्य कर रहा था अब उसकी नये और अभूतपूर्व महान माने जाने वाले शल्य शालाक्य से उसकी तुलना की जावे ।

सुश्रुत के तीन शल्यकर्म

ले०-श्री कविराज महेन्द्रकुमार जी शास्त्री बी० ए० आयुर्वेदाचार्य, बम्बई

प्रिय कविराज श्री महेन्द्रकुमार शास्त्री B. A. वैद्य वाचस्पति, आयुर्वेदाचार्य, स्थानापच, प्रसीपल पोद्दार आयुर्वेदिक मैडीकल कालेज बम्बई, प्रियतम शिष्यों में से हैं।

आपकी कुशाग्रबुद्धि आरम्भ से ही गुरुवर्ग को प्रभावित करती रही है। तनिक भी आयुर्वेदीय पत्रों का अवलोकन करने वाले आपकी प्रतिभा से पूर्ण परिचित हैं। प्रायः समाचार पत्रों में आपके सारगर्भित लेख निकलते ही रहते हैं, एतदतिरिक्त आप आयुर्वेद का इतिहास द्रव्य गुण परिचय आदि अनेक ग्रन्थों के लेखक और टीकाकार भी हैं। प्रस्तुत लेख में आपने प्राच्य और प्रतीच्य नेत्र चिकित्सा कर्म पर तुलनात्मक सुन्दर विवेचना पूर्ण लेख लिखते हुए बीसवीं सदी के सर्वमान्य विज्ञान से आयुर्वेदोक्त शल्य कर्म की सोदाहरण उत्कृष्टता दिखाकर अपनी योग्यता और प्रतिभा के अनुसार ही कार्य किया है। आप आयुर्वेद के प्रकाण्ड परिणत एवं सफल अध्यापक हैं। एतदर्थ आप धन्यवादाहर्तु हैं।

—आचार्य हरदयाल वैद्य

अद्यतनीय आयुर्वेद धातुमय में उपलब्ध शास्त्राख्य सन्त्र का अधिकांश भाग सुश्रुत संहिता के उत्तरतन्त्र के कुछ अध्यायों में ही सुरक्षित है। स्वतन्त्र शास्त्राख्य सम्बन्धि धातुमय की सत्ता अभी तक ज्ञात नहीं हो सकी। शायद भविष्य में कौमारभृत्य की काश्यप संहिता के समान किसी विदेहाधि की शास्त्राख्य सम्बन्धि संहिता प्राप्त हो जाए।

किंतु इस समय समुपलब्ध संचित साहित्य से शास्त्राख्य सम्बन्धि विशाल और व्यवस्थित विज्ञान की स्फोर्ति मिलती है। साथ ही आश्चर्य होता है कि उस प्राचीन काल में किस प्रकार उन्होंने नेत्र रचना और

जीवित नेत्र की अतः स्फोर्ति का ज्ञान प्राप्त किया होगा। और वह भी ऐसा ज्ञान जो आज भी सूर्य की भाँति सत्य है तथा जिसमें आज विशाल विज्ञान भी कुछ परिवर्तन नहीं कर सका। यही प्रमाणित करने के लिए इस लेख में सुश्रुत के तीन शल्य कर्मों की तुलना आधुनिक तम शल्य कर्मों से की गई है। जिसमें पाठकों को सत्य का साक्षात् स्वयमेव मिल जायगा। लेख का ढङ्ग इस प्रकार है कि प्रथम मूलभूत सुश्रुत तथा आधुनिक पाठ को बराबर (संस्कृत और आंग्ल भाषा में) स्थान दिया गया है उसके नीचे हिन्दी में अनुवाद दिया गया

है। ताकि पाठक पढ़ते समय तुलना को भलीभांति समझ सकें।

यहाँ यह लिखना अप्रासंगिक न होगा कि सुश्रुतोक नेत्र रोगों का वर्णन इतना वैज्ञानिक ढङ्ग पर है कि आधुनिक काल के चढ़े चढ़े नेत्र रोग विज्ञान से किसी कदर कम नहीं है। हाँ आधुनिक परिस्थितियों के अनुसार उसमें यत्र तत्र साधारण सा परिघर्तन कर नए रूप से सम्पादन की आवश्यकता है।

शल्य कर्म की तैयारी—

प्राचीन तन्त्रों में यद्यपि अनेकों बातों का विस्तृत वर्णन नहीं है तथापि सकेत प्रायः सब बातों का मिलता है। नेत्र रोगों में शल्य कर्म के पूर्व उन्हें प्रक्षालनादि करना पड़ता है। यह प्रक्षालन क्रिया आजकल सेलाईन लोशन (नमक का विलयन) से किया जाता है। सुश्रुत ने भी अर्म रोग के शल्यकर्म में 'सरोपयेतु तूर्यं भिषक् सूर्येस्तुलावणैः' द्वारा यहीं सकेत किया गया है।

प्राचीन काल शल्य कर्मों में वेदनाहर द्रव्य कौन २ से वर्तते जाते थे। इसके विशेष उल्लेख नहीं मिलता तथापि कुछ वेदनाहर द्रव्य ज्ञात थे ऐसा कुछ उद्धरणों

से सिद्ध होता है। आजकल अनेक स्थानीय तथा सर्व शरीर संज्ञाहर (वेदनाहर) द्रव्यों के विषय में पर्याप्त ज्ञान बढ़ गया है। अनेकों शल्यकर्म स्थानीय सज्ञाहरों द्वारा यिना वेदना के कर लिए जाते हैं। नेत्र के बहुत सारे शल्य कर्म इसी प्रकार के संज्ञाहरों की सहायता से किए जाते हैं। हाँ, बाल, वृद्ध या भीरु प्रकृति के व्यक्तियों में कुछ विशिष्ट शल्य कर्मों में सार्व देहिक सज्ञाहरों का प्रयोग करना पड़ता है। नेत्र रोगों में प्रायः नोवोकेन का १-२ प्रतिशत तक का विलयन इस कार्य के लिए व्यवहृत होता है। यदि हममें एडेनेलोन १ प्रतिशत विलयन की कुछ बूंदें मिला ली जाएँ तो जहाँ संज्ञाहरत्व गुण बढ़ जाता है वहाँ शल्य कर्म करते समय रक्त साव भी कम हो जाता है। नेत्र रोगों में स्थानीय सज्ञाहरण के लिए औषधि का कहां तथा किस प्रकार प्रविष्ट करना चाहिए।

यह चित्र संख्या एक में दिखाया गया है। चित्र के साथ उसकी व्याख्या सब स्पष्ट हो जाती है। अब आगे शल्य कर्मों का वर्णन किया जाता है। रोगों का नामोल्लेख ही किया जाएगा। विस्तृत वर्णन नहीं।

अर्म छेदन (Pterygium)

(चित्र सं० २)

सौश्रुतीय वर्णन

स्निग्धं भुक्तवतोऽह्यन्नमुपविष्टस्य यत्नतः ।
सरोपयेत्तु नयनं भिषक् चूर्णेस्तु लावणैः ॥
ततः सरोषितं तूर्यं सुस्विन्नपरिधावितम् ।
अर्मं यत्र बलिजातं तत्रैतल्लगवेन्द्रिषक् ॥
अपागं प्रेक्षमाणस्य वङ्गिणेन समाहितः ।
मुचुङ्खादाय मे धावी सूचीसूत्रेण वा पुनः ॥
न चोत्थायता क्षिप्रं कार्यं मुन्नतं तु तत् ।
शस्त्राबाधं भयाच्चास्य वर्त्मनी ग्राहयेन्द्रिषक् ॥
ततः प्रशिथिली भूतं त्रिभिरेव बिलम्बितम् ।
उल्लिखन् मण्डलाग्रेण तीक्ष्णेन परिशोधितम् ॥

आधुनिक वर्णन

PTERYGIUM

Treatment:—Pterygium is best left alone unless it is progressing rapidly towards the pupillary area, or is very disfiguring. The latter reason is not of much weight, since it cannot be removed without leaving a scar.

The apex of the pterygium may be destroyed by diathermy. Removal is effected by seizing the ne-

विमुक्तं सर्वतश्चापि कृष्णाच्छुक्लाच्चमण्डलात् ।
नीत्वा कनीनिकोपान्तं छिन्द्यात् नाति कनीनिकम् ॥
चतुर्भाग स्थिते मासे नाद्विषावृत्तिमृच्छति ।
कनीनिका नासासमीपस्थादि सन्धिः (इल्हण)
कनीनिका बधाद्रस नाडी वायुपजायते ॥
हीनच्छेरात् पुनर्वृद्धि शीघ्रमेवाधिगच्छति ।
सु० उत्तरतन्त्रम्

भावार्थः—

स्निग्ध अन्न (हलका दुग्धादि) सेवन कर सुख-
पूर्वक बैठे हुए (आजकल मेज पर बैठे हुए) रोगी के
नयनों में लावणचूर्ण से उत्तेजित कर एवं तत्काल ही
अच्छी प्रकार स्वेद देकर धोवे। पुनः पलकों (बर्म्स)
पर शस्त्र का आघात न हो एतदर्थ उन्हें सम्यक्तया पृथक्
करे (चि० सं० ३ के यन्त्र द्वारा) तब बड़िश द्वारा अर्म
को स्थिर करके मुचुण्डी (चि० सं० ४) द्वारा उसके
प्रान्त भाग को पकड़ कर अथवा सुई पिराये धागे को
नेत्रीयकला में डालकर उससे अर्म को धीरे २ ऊपर
उठाएँ। तब तीक्ष्ण मण्डलाग्र (किसका अग्रभाग गोल
हो) शस्त्र (कैंची चि० सं० ५) द्वारा ऊपर उठे हुए
भाग को काटे। इस प्रकार नेत्र की कला (Conjunct-
iva) कटेगी। पुनः कला के नीचे अवस्थित अर्म से कला
को पृथक् करे। अब कला से प्रथक् हुये अर्म को कृष्ण
भाग तथा श्वेत भाग से काटकर प्रथक् कर दें और
कनीनिका के पास तक काटकर इसका छेदन करे। किंतु
श्वेत भाग के चतुर्थांश बराबर कनीनिका से दूर ही
काटे अन्यथा कनीनिका में शस्त्राघात से अत्यन्त रक्त स्राव
और नाडी रोग हो जाता है। हीनछेदन से अर्म पुनः बढ़
जाता है।

ck, near the corneal margin, with fixation
on forceps, raising it, and shaving or
dissecting the apex from the cornea.
Care must be taken not to go too deep.
The pterygium is freed from the sec-
erotic for about half the distance
towards the canthus. Two converging
incisions with scissors separate the
apex and greater part of the body.
The conjunctiva is then freed from the
sclerotic above and below so as to ad-
mit of the two edges being sutured
together.

Pterygium sometimes recurs after
removal. This may be only apparent,
owing to vascularisation of the denu-
ded area. If it actually re-forms and
extends towards the pupillary area,
the apex should be turned down under
the bulbar conjunctiva and sutured
in this position (McCreynolds).

भावार्थः—

टेरिजियम (अर्म) को उस समय तक नहीं छेड़ना
चाहिए जब कि यह नेत्र तारा की ओर शीघ्र गति से न
बढ़ रहा हो अथवा इससे नेत्र सौन्दर्य में अति व्याघात न
पड़ रहा हो। सौन्दर्य व्याघात को अधिक महत्त्व नहीं
देना चाहिए क्योंकि अर्म छेदन करने पर भी व्रणचिह्न
तो रह ही जाता है।

अर्म छेदनार्थ रोगी को शल्य शय्या (Operation
Table) पर लिटाकर सेलाईन जोशन से नेत्र का
प्रक्षालन कर अर्म के सिरे को नेत्रतारा की ओर के
किनारे से मुचुण्डी (फिक्सेशन फार्सेप्स) से पकड़कर
धीरे से उठाएँ। इस ऊपर उठे सिरे को, कृष्णमण्डल से
श्वेतमण्डल की ओर को काटते जायें। किंतु छेदन में

इस घात का ध्यान रखना चाहिए कि गहरा छेदन न होने पावे अन्यथा नेत्र का तरल बाहर निकल आएगा कृष्णमण्डल श्वेत मण्डल की मध्य तक छेदन करते जाएँ किंतु कनीनिका के समीप तक नहीं जाना चाहिए । श्वेत मण्डल की चौड़ाई के आधे तक ही छेदन करें । अर्म छेदन के पश्चात् श्वेत मण्डल पर रहने वाली कला को अर्म के ऊपर नीचे पृथक् कर लें और अर्म को काटकर फेंक दें अथवा कला के अन्दर को मोड़कर कला को सी दें ।

कभी कभी छेदन के पश्चात् भी अर्म पुनः उत्पन्न हो जाता है । ऐसी दशा अर्म को कृष्ण श्वेत मण्डलों से छुड़ाकर श्वेत मण्डलस्थ कला के अन्दर की ओर कई तहें लपेट कर ऊपर से कला को सी दें ।

द्वितीय शल्य कर्म

पन्तकोप (Entropion)

सौश्रुतीय

याप्यस्तु यो वर्त्म भवोविकारः
सःपद्मकोपोऽभिहितः पुरस्तात् ।
तत्रोपविष्टस्य * नरस्य चर्म
वर्त्मोपरिष्ठादनु तिर्यगेव ॥
भ्रुवोरधस्तात् परिसुच्यभागौ पद्माश्रितचैक
मतोऽवकृन्तेत् ।
कनीनिकायां गतं सम समन्नात्
यवाकृति स्निग्धर्तनोर्नरस्य ॥
उत्कृष्य शस्त्रेण यवप्रमाणं
बालेनसीव्येत्भिषगप्रमत्तः ।
दत्त्वा च सर्पिर्मधुनावशेष
कुर्यात् विधान विहितं नरोऽप्य ॥
ललाटदेशे च निवद्धपट्ट प्राकस्यूतमत्राप्यरंचवद्ध्वा ।

आधुनिक

TREATMENT OF CICATRICAL ENTROPION

In the Jaesche-Arlt operation the zone of hair follicles is transplanted to a slightly higher position. The lid is splint from the outer canthus to just outside the punctum along the grey line between the lashes and the orifices of the meibomian glands. During this procedure the globe is protected by the spatula inserted between it and the lid, or held by a lid clamp. The incision extends between the tarsus

* उपविष्ट शब्द का जहा भी शल्य कर्म के सम्बन्ध में आए वहा उसका अर्थ लिटाकर करना चाहिए । मेज पर रोगी को लिटाकर धन्वन्तरि उसके सिर के पीछे खड़ा होता है ।

स्थैर्य गतेचाप्यथ शस्त्र मार्गे

वालान् विमुञ्चेत् कुशलोऽभिसमीक्ष्य ॥

भावार्थ—

पलकों (वर्म) में (विशेषतः ऊपर के) होने वाली चाप्य व्याधि पक्ष्मकोप का वर्णन पहले किया जा चुका है। स्निग्ध हल्का अन्न खाए हुए रोगी को आराम से शल्य कर्म शय्या पर लिटा कर और नेत्र गोलक को उसके गोला (चित्र सं० ७) से सुरक्षित करके पलक के ऊपर के भाग में (नेत्र गोलक की ओर के नहीं) पक्ष्म (पलकों) के बाज के ऊपर तथा भोओ के नीचे के भाग को (जहाँ नेत्र वालों की जोड़ रहती हैं उस भाग को छोड़ते हुए) अपांग (बाहर का कोना) से कनोनिका (नासा की ओर की नेत्र सन्धि) तक त्वचा और उसके नीचे के कुछ भाग को यवाकृति रूप में काटे। अर्थात् किनारों पर कम चौड़ा और बीच में अधिक चौड़ा जैसा चित्र संख्या (A) ६ में दिखाया गया है। पुनः सावधानी से बाज से यारेशम के धागे से सी दें। जैसा कि चित्र संख्या ६ के (B) भाग में दिखाया है। सीकर त्रय के ऊपर धी और मधु चुपड़ कर पहले से सीकर तैयार किया हुआ पट ललाट प्रदेश पर बांध दें। जब शस्त्र का त्रय स्थिर हो जाए तो बाज को निकाल दें।

and the orbicularis for a depth of 3-4 m. m., so that the zone containing the hair follicles is thoroughly loosened. A crescentic piece of skin is then removed from the lid. The lower incision extends through the skin down to the tarsus at a distance of 3-4 m. m. from the edge of the lid and parallel with it for its whole length. The middle part of the upper incision is 6-8 m. m. from the edge of the lid. The crescentic piece of skin thus marked out is removed, without taking any orbicularis. The two skin incisions are then sutured. In this manner the zone of lashes is transplanted to a higher level. The gaping wound in the intermarginal strip may be filled in with a graft of mucus membrane; this tends to prevent the follicles from being drawn down again when the wound cicatrises. Care should be taken not to produce ectropion by removing too much skin.

भावार्थ—

इस आपरेशन में पलकों के किनारों को कुछ ऊपर की ओर उठाया जाता है। पलक को बाह्य नेत्र कोण सन्धि से नासा की ओर की नेत्र सन्धि तक पक्ष्म और स्नेह ग्रन्थियों के मुखों के मध्य में चीर दिया जाता है। पलक में चीरा लगाते समय नेत्र गोलक को स्पेकुला द्वारा सुरक्षित कर दिया जाता है, यह नेत्र और पलक के मध्य में प्रविष्ट किया जाता है। यह चीरा नेत्र पलक की मास पेशी (आर्बिकुलरिस) और टार्सस के मध्य में दिया जाता है। एतदर्थ वेधस पत्र (चित्र सं० ८) से काम लिया जाता है। चित्र संख्या ६ में यह चीरा स्पष्ट है।

इस प्रकार अर्द्ध चन्द्राकार के आकार का चोरा हो जाता है, इसकी चौड़ाई किनारों पर ३-४ सूत (मिलीमीटर) और मध्य में ६-८ सूत (मिलीमीटर) होती है। इस प्रकार वेधस पत्र द्वारा चोरी हुई त्वचा को मुचुण्डी से पकड़ कर (चित्र स० ४) मण्डलाग्र (चित्र सख्या ५) से काट दिया जाता है। पुनः त्वचा को नीचे की कला को व्रण में लाकर ऊपर से व्रण के दोनों सिरों को सीं देते हैं ताकि नेत्र पक्ष पुनः नीचे की ओर न झुक जाएं। चोरा देने में इस बात का भी ध्यान रखना चाहिए कि कहीं पक्ष ऊपर की ओर अधिक न उठ जाए। सीने के पश्चात् थ्रेसकीन में बने सक्रमण नाशक मलहर लगा कर पट्टी बांध दी जाती है।

तीसरा शल्य कर्म

दृष्टि निर्लेखनम् (Needling or Discission)

सौश्रु सुतीय

श्लैष्मिके लिंगनाशे तुकर्म वक्ष्यामिद्वये ।
.....

स्निग्ध स्विन्नस्यतस्याथ कालेनात्युष्ण शीतले ।
यन्त्रितस्योपविष्टस्य स्वा नासा पश्यतः समम् ॥
मतिमान् शुक्लभागौ द्वौ कृष्णान्मुक्त्वाहपागतः ।
उन्मील्यनयने सम्यक् सिराजाल विवर्जिते ॥
नाधो नोर्ध्वं न पार्श्वान्या छिद्रे दैवकृते ततः ।
शलाकया प्रयत्नेन विश्वस्तं यववक्त्रया ॥
मध्यप्रदेशिन्यंगुष्ठस्थिर हस्त गृहीतया ।
दक्षिणेन भिषक् सत्य विधेन वामेनचेतरत् ॥
चारिविन्द्वागमः समं भवेच्छब्दस्तथाव्यधे ।
.....

शलाकाग्रेण तुततो निर्लिखेद्दृष्टि मण्डलम् ॥
.....

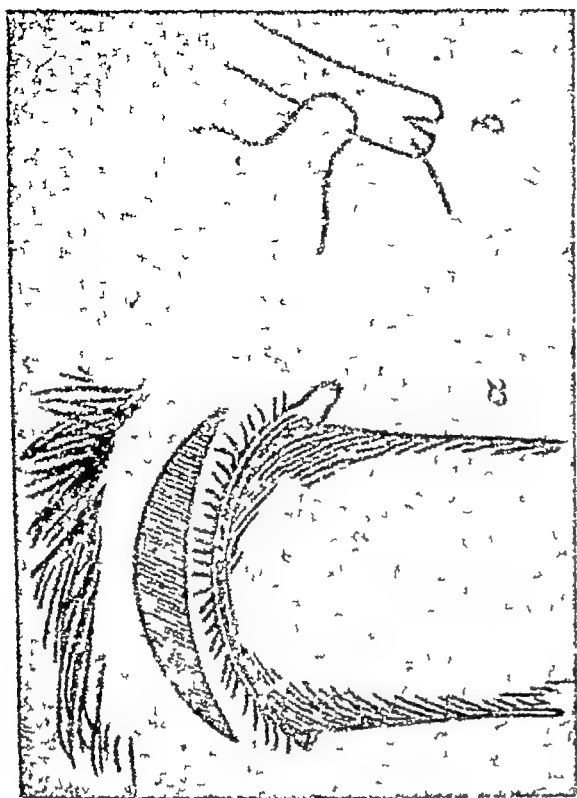
निरभ्रद्रव धर्मांशु यदा दृष्टि प्रकाशते ।
तदाऽसौ लिखिता सम्यग् ज्ञेया याचापि निर्व्यथा ॥
दैवकृते छिद्रे द्वूतिछिद्रमिव छिद्र न परमार्थं
तश्छिद्रमस्ति, (दृष्टव्य)

आधुनिक

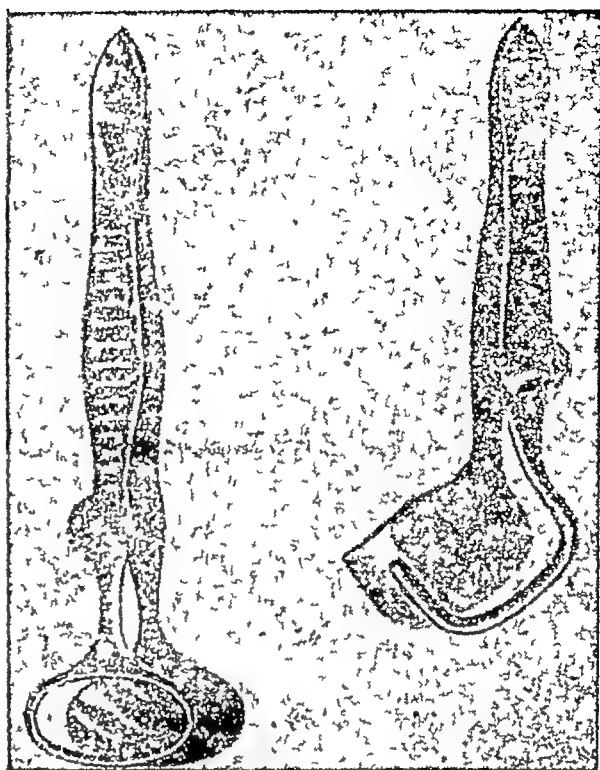
OPERATION UPON THE LENS DISCISSION OR NEEDLING

Needling of the soft lens in young patients usually requires a general anaesthetic, though it is quite painless under cocaine. The pupil must be fully dilated with atropine.

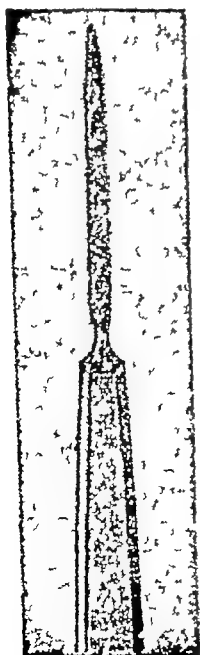
Instruments required:—speculum fixation forcepes, cataract needle, I, prefer a needle with a fairly long cutting edge. It is best to perform the Operation in a darkened room with oblique illumination. The surgeon stands above the patient, The conjunctival sac ha-



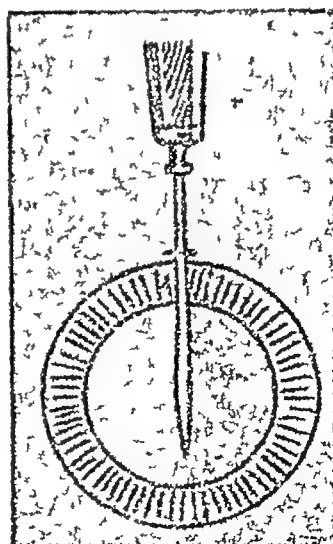
चित्र न० ६



चित्र न० ७
(Clamp forceps)



चित्र न० ८
(यन्त्रमुखी शलाका)



चित्र न० ९
हृदिमणि के आवरण का छेदन (हृदि निर्लेखनम्)

परमार्थतश्चिच्छिद्रमस्ति (डल्हण) ।

दशातमेवं संयम्य हितं दृष्टि प्रसादनम् ॥

पश्चात्कर्मच सेवेते लघ्वन्न चापिमात्रया ।

भावार्थ—

श्लेष्मिक लिग नाश में निम्न शल्य कर्म करना चाहिए। स्निग्ध स्वेदन रोगी को सम ऋतु में जब न अधिक उष्णता हो और न ही अधिक शीतलता यह कर्म करना चाहिए।

रोगी को यन्त्रित कर (आज कल संज्ञाहरों के उपयोग के कारण यन्त्रित करने की आवश्यकता नहीं) शल्य कर्म शय्या पर लिटाएँ। और नेत्र को वर्त्म ग्राहक (चित्र संख्या ३) द्वारा स्थिर करें। अब अपाँग (बाह्य नेत्र सन्धि) से कृष्ण मण्डल की ओर के शुक्ल मण्डल के दो भागों को छोड़ कर शिराजाल रहित ठीक श्वेत कृष्ण मण्डल की सन्धि पर देवकृत छिद्र में विश्वास के साथ प्रयत्न पूर्वक यवमुखी शलाका को प्रविष्ट करें। यह ध्यान रहे कि देवकृत छिद्र में ही (कृष्ण शुक्ल मण्डल सन्धिः) शलाका का प्रविष्ट करे। ऊपर या नीचे या पार्श्व में नहीं। जैसा कि चित्र संख्या ६ में दिखाया गया है। यदि दाहिने नेत्र में शल्यकर्म करना हो तो शलाका को धाम हाथ प्रदेशिनी और अंगूठे के मध्य में और यदि बाये नेत्र में शल्य कर्म करना हो तो दाहिने हाथ से शलाका को ग्रहण करना चाहिए।

सम्यक् विद्ध होने पर एक विशेष प्रकार के शब्द के साथ पानी का बिन्दु निकलता है। जब दृष्टि में धुंधलापन रहे और वह स्पष्ट देखने लगे तब समझना चाहिए कि वेधन कर्म अच्छी तरह हो गया है। वेधन के बाद दस दिन तक रोगी को पट्टी बाधनी चाहिए। पुनः पथ्य के साथ नेत्र प्रसारनों का प्रयोग करें।

ving been douched, and the speculum inserted, the eye is fixed down and in (right eye) with fixation forceps held in the left hand. The needle is introduced just outside the limbus i. e., through the conjunctiva and sclero-cornea, in a plane parallel to that of the iris, at a point just above the horizontal meridian of the cornea. It is carried through the anterior chamber until the point reaches the lower part of the pupil. The handle is then slightly raised, so that the point just perforates the lens capsule. The handle is then moved so that it and the point move through arcs of circles which have their centre at the spot where the shaft is engaged in the cornea-sclera. Having thus made a curved, more or less vertical incision in the capsule, a second incision is made at right angles to it. This is done by very slightly withdrawing the needle so as to disengage it. It is then passed farther on towards the left side of the pupil. The handle is again slightly raised and at the same time rotated, so that the cutting edge is brought in contact with the capsule. As the needle is slowly withdrawn a straight incision is made in it in a horizontal direction when this is sufficiently large the handle is depressed. The handle is rotated so that the plane

of the blade faces upwards, and the needle is quickly withdrawn from the eye. By withdrawing it quickly no aqueous should be lost. If much aqueous is lost, anterior synechia may result. Sterile atropine ointment is introduced into the conjunctival sac and both eyes are bandaged.

भावार्थ:—

शलाका कर्म घंटों में यदि करना हो तो सार्वदेहिक सजाहरण के साथ करना चाहिये। यद्यपि स्थानीय संशोधनों की सहायता से भी किया जा सकता है। शलाका कर्म सोतिया बिन्दु (र्लैप्मिक जिंग नाश) में तो युवावस्था से पूर्व पाया जाता है किया जाता है।

आवश्यक यन्त्र—वर्त्म ग्राहक (Speculum) चित्र संख्या ३ मुचुण्डी (Fixation Forceps) चित्र संख्या ४ यव मुखी शलाका (Cataract needle) चित्र संख्या ८।

इस शलाका कर्म को अंधेरे कमरे में एक दिशा से आरहे विद्युत प्रकाश (तिरछे प्रकाश) में करना उत्तम है। सर्जन रोगी के शिर की ओर खड़ा होता है। नेत्र को धोने के बाद तथा वर्त्म ग्राहक को लगाने के पश्चात् यदि दाहिनी आँख में कर्म करना हो तो बाँये हाथ में मुचुण्डी को पकड़ कर नेत्र की कक्षा को ग्रहण कर नेत्र को स्थिर करे। बाईं आँख के शलाका-कर्म में इससे विपरीत विधि की जाती है तत्. चित्र संख्या ३ में दर्शाए प्रकार के अनुसार स्वेत कृष्ण मण्डल की सन्धि या (देवेकृत छिद्र में) यव मुखी शलाका प्रविष्ट की जाती है। यह शलाका बिल्कुल सीधी लाइन में दूसरी ओर तक दृष्टि के तिहाई हिस्से तक पहुँचाई जाती है। अब इसका तीक्ष्ण भाग ऊपर की ओर करके खड़ी रेखा की दिशा में काँच को काटा जाता है। पुनः बाईं रेखा की दिशा में इस प्रकार दो तीन बार काँच को काटा जाता है ताकि उसका ऊपरी कोष कट जाए। इस

प्रकार काटने के बाद शलाका को सावधानी से बाहर निकाल लिया जाता है। इस कर्म से पूर्व नेत्र तारा को विस्तृत कर लेना आवश्यक है। अन्यथा कृष्ण मण्डल का कुछ भाग कट जाने का भय रहता है।

ऊपर के तीन शल्य कर्मों की तुलना से पाठकों को पता लग ही गया होगा कि सुश्रुत के तथा आधुनिक शल्य कर्मों में कोई विशेष भेद नहीं है। यत्र तत्र जरा सा भेद है जो नगण्य जैसा है। साथ ही यह भी स्पष्ट ही है कि हमारे पूर्वज ऋषियों ने अपने विज्ञान को कितना उन्नत किया था कि आज तक भी उनकी अनेकों बातों में आज का बड़ा बड़ा विज्ञान भी अधिक परिवर्तन नहीं कर सका। किन्तु तो भी इतना तो मानना ही पड़ता

है कि कुछ दिशाओं में आधुनिक विज्ञान ने पर्याप्त उन्नति की है और हमें अपने पूर्वजों के नष्ट भाग को पुनः ग्रहण करने में उससे सहायता लेनी चाहिए।

हम पाठकों को सावधान कर देना चाहते हैं कि केवल पठन मात्र से इन कर्मों को नहीं किया जा सकता। इसके लिए (योग्यां) कर्माभ्यास की आवश्यकता है अन्यथा अपयश ही हाथ आता है।

विषम ज्वर (मलेरिया) की सर्वोत्तम दवा

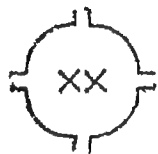
ज्वर निग्रह की कुछ विशेषतायें

- १-मीठी व स्वादिष्ट-यह औषधि अत्यन्त मीठी व स्वादिष्ट तरल पेय के रूप में है।
- २-तत्काल लाभदायक-केवल २-३ मात्रा के सेवन से ही मलेरिया आना रुक जाता है।
- ३-स्थायी गुण-इसके सेवन से पुराने से पुराने मलेरिया के रोगी को सदैव के लिये आराम हो जाता है।
- ४-निर्दोषता-कुनीन आदि या इस पर बनी दवाओं के सेवन से मलेरिया का पुनः आक्रमण होता है। अभी तक ऐसी औषधि नहीं पायी गई जो एक दम निरापद हो।
- ५-विशेषता-मीठी और स्वादिष्ट होने के कारण छोटे बच्चे तथा कोमल एवं सुकुमार स्त्रियां भी सरलता से सेवन कर लेती हैं।
- ६-एक मात्रा-सब बुखारों के लिये एक मात्र दवा है। कैसा ही ज्वर हो इसे देने से लाभ होता है।
- ७-अल्पव्यय-डाक्टरों के चक्कर में सैकड़ों रुपये व्यय करने के उपरांत एक शीशी से आरोग्य लाभ होते हुये सैकड़ों केस देखे हैं।
- ८-सरल प्राप्ति-यह भारत के प्रत्येक भाग में प्राणाचार्य भवन के एजेण्टों द्वारा बिक्री की जाती है।

निर्माता-प्राणाचार्य भवन लि० विजयगढ़ (अलीगढ़)

प्राणाचार्य

ऊर्ध्वजात्रुजारोगांक



नासिका विज्ञानीय स्तम्भ

इस स्तम्भ में नासिका रचना, तद्रत रोग एवं उनकी
चिकित्सा का सविरतार सुन्दर वर्णन हुआ है।

(३)

नासारोग ज्ञानार्थः—

नासिका की संक्षिप्त रचना

और

चिकित्सा

ले०—बालकराम शुक्ल आयुर्वेदशास्त्राचार्य एम० डी० एच०, (हिन्दू विश्व विद्यालय बनारस)

श्री माननीय प० बालकराम जी शुक्ल माने हुए विद्वानों और लेखकों में से हैं। आपने कभी ऐसे लेख पाठकों की भेंट नहीं किये जो अपूर्ण अशुद्ध, सारहीन और तुलनात्मक दृष्टि कोण से अरुचि कर हों। आपने अपने प्रस्तुत लेख नासा रोग विज्ञान में गवेषणा पूर्ण तथ्यों का उद्धरण किया है। पूर्ण मनो योग से पढ़ने वाले पाठक आपके लेख में अनेक नूतन और ज्ञान दायक तत्वों को पायेंगे। आपका लेख समस्त दृष्टि कोणों से सराहनीय है। इस सफल लेखन के लिए लेखक हार्दिक धन्यवाद के पात्र हैं।

—आचार्य हरदयाल वैद्य

नासिका के रोगों का ज्ञान भलीभांति होने के लिए नासिका की रचना का ज्ञान होना आवश्यक है। नासिका में अन्दर से दो विषमाकार की गुहायें हैं। जिनका पिछला द्वार ग्रसनिका के नासाभाग (Nasal Part-of The Pharynx) में गुजरता है। नासिका का कुछ भाग (अगला भाग) तरुणास्थिनिर्मित, और कुछ भाग अस्थिनिर्मित होता है। इसके निर्माण में १४ अस्थियाँ सहायता करती हैं। नासा गुहायें आगे और पीछे की

अपेक्षा मध्य में संकुचित हैं। दोनों तरफ की नासा-गुहायें एक पर्दे के द्वारा एक दूसरे से प्रथक् हैं। इस पर्दे को नासा मध्य प्राचीर कहते हैं। नासा गुहाओं की पार्श्वीय भित्ति बड़ी विषम है। उसमें तीन सुरङ्गाकार भाग होते हैं। इनमें सबसे निचली और बड़ी सुरङ्ग को अधः सुरङ्गा (Inferior meatus) कहते हैं। अश्रु-मार्ग का निचला द्वार इसी में खुलता है। इस सुरङ्ग के ऊपर अधः शुक्तिकास्थि, रहती है। पूर्व कपालास्थि, कर्मा-रास्थि जतुकास्थि, और ऊर्ध्वहन्वस्थियों के वायु कोटर नासा गुहा से छिद्रों द्वारा सम्बन्धित है। इसीलिए नासा गुहा के शोथ के इन कोटरों में पहुंच जाने का भय रहता है। इन्हीं सब विषमाकार रचनाओं के कारण नासा रोगों में पूयादि की ठीक सफाई न होने से वे रोग गम्भीर और चिरकालीन होते हैं। समस्त नासा गुहा बहुत पतली श्लेष्मल कला से आच्छादित रहती है। इस कला में असंख्य सूक्ष्म रक्तनलिकायें फैली हुई हैं। श्वास द्वारा भीतर जाने वाली वायु जब नासा गुहा से होकर जाती है। तो इन रक्त नलिकाओं के कण्टक अपनी गर्मी द्वारा वायु को भी शरीर के तापक्रम के बराबर गरम बना देते हैं। और यदि वायुमण्डल की वायु में शरीर से अधिक गर्मी हो तो उसकी कुछ गर्मी अपने अन्दर लेकर भी वायु को सदा शरीर के तापक्रम के बराबर रखता है। इससे बाहरी गर्मी, या सर्दी वाली वायु

अपने साथ रुग्णा नासिका का उपसर्ग, ग्रसनिका, स्वर यन्त्र, श्वासनलिका रोग हो जाता है। नलिकार्ये रक्त के कम हो जाने से, तथा उसके मोटी हो जाने से उप-र्युक्त कार्य ठीक नहीं हो पाता है। इस कारण फेफड़े भी गर्मी सर्दी के शिकार होकर रुग्ण हो जाते हैं। इससे श्वास प्रश्वास का कार्य विकृत हो जाने से इसका हानि कारक प्रभाव सम्पूर्ण शरीर पर पड़ता है। इसके अतिरिक्त श्वास की वायु अपने साथ रुग्णा नासिका का उप-सर्ग, ग्रसनिका, स्वरयन्त्र, श्वास नलिका, तथा, फुफ्फुस तक पहुँचाकर भी इन अङ्गों को रुग्ण करवा देती हैं। इन सब बातों को देखते हुये नासा रोगों की चिकित्सा, चिकित्सक को बहुत बुद्धिमानी से करना चाहिये।

नासारोग विज्ञानम्

नासारोगों की चिकित्सा और नाम — (१) पीनस (Atrophic Rhinitis) (२) प्लिनस्य (Ozaena) (३) नासापाक (Ulceration of the nose) (४) पूयशोणित (५) क्ष्वथु Sheezing (६) अक्षथु (Chronic nasals discharge or chronic Rhinorrhoea) (७) दीप्ति Aente Rhinitis) (८) प्रतिनाह (Nasal obstruction) (९) नासापरिस्त्राव (Acute Rhinorrhoea) (१०) नाससोष, ११-१२ प्रतिश्याय (Coryza) के पाँच भेद।

१६-२२ सात प्रकार का अर्बुद (Cancer), २३-२६ अर्श चार प्रकार के, २७-३० चार प्रकार का शोथ, ३१-३४ चार प्रकार का रक्त पित्त (Epistaxis) इस भाँति नासिका के ३४ प्रकार के मुख्य रोग माने जाते हैं। इन रोगों में उपद्रव स्वरूप बहुत से रोग उत्पन्न हो जाते हैं। यथा—

फिरङ्गजन्यनाशाशोथ (Syphilitic Rhinitis), नासिका क्षय रोग (Tuberculosis of the nose) कलाक्षयजन्यनासा शोथ (Atrophic Rhinitis), नासासम्बन्धीय अस्थि को-

टरिक चिरकालीन शोथ (Chronic sinusitis), नासिका का दुष्टार्बुद (Cancer), नामार्श, (Polypus) और नासिका के क्षय रोग में (Lupus Vulgaris) अधिक होता है। नासागत रक्त पित्त (Epistaxis), चिरकालीन निर्गन्धनासा स्राव (Chronic Phinorrhoea), साधारण चिर-कालीन नासा शोथ, वृद्धिजन्य चिरकालीन नासा शोथ, क्षय जन्य चिरकालीन नासा शोथ, लसिका ग्रन्थीय शोथ (Adenoids), तीव्र प्रतिश्याय (Snuffles), रोहिणी (डिफथीरिया), एन्क्यूसिनूमाइटिस, ग्रासज्वर (हेफीवर), आवेशिक स्राव, (Glanders) प्रभृति रोग देखे जाते हैं।

यान्त्रिकी नासारोग परीक्षा प्रणाली

प्रणाली—

नासारन्ध्र से जो व्याधिया उत्पन्न होती हैं। उनका निर्णय करने के लिए नासिका रन्ध्र के अन्दर परीक्षा करना अत्यन्त महत्व का विषय हो जाता है। इस लिए लैङ्गिक-स्कोपिक दर्पण, अथवा तटित् प्रदीप से आलोक का प्रक्षेप करें। इसके बाद नासावीक्षण यंत्र (Nose Speculum) नासारन्ध्र के अन्दर प्रविष्ट करके परीक्षा करें। इसके लिये 'हूप्ले' और 'फोन्केल' महोदय कृत दो प्रकार के नासावीक्षण यंत्र हैं। इन दोनों में से किसी एक से नासा रोग की परीक्षा की जा सकती है। नासावीक्षण यंत्र प्रवेश करने के पहले रोगी का मस्तक पीछे की तरफ को झुकाये रखें और नासारन्ध्र के पीछे की परीक्षा करना होवे तो तालू के पीछे अंगुलि प्रविष्ट करें अथवा, गले के पीछे एक छोटा दर्पण रखें। तो ठीक जाना जा सकता है और मृतास्थि की परीक्षा करने के लिये नासा शलाका (नैजलप्रोच) सबसे अधिक उपयोगी होता है।

नासिका पर बाह्य आघात के कारण नासिका के बाह्य वा आन्तरिक अंशों में जो सम्पूर्ण परिवर्तन हो जाता है। यथा अनेक पुरुषों में नासिका बैठ जाती है अथवा चौड़ी हो जाती है। यह अवस्थानुसार नासास्थि के भग्न, अथवा

आघात से भी हो जाती है और उपदंश की तृतीयावस्था में भी नासिका बैठ जाती है। इन अवस्थाओं में नासिका के अन्दर एक प्रकार का यंत्र व्यवहृत होता है। उसको नासिका के अन्दर प्रवेश करने से नासिका की विकृति ठीक हो सकती है। इसके पश्चात् समुचित उपचार करें।

ऐन्द्रियक रोग परीक्षा

नासा रोगी को देखकर स्पर्श करके, सूँघ करके उसके रोग का परिज्ञान करना चाहिए। विशेष करके अरिष्टलिङ्गों में और घणों की गन्ध विशेष का ज्ञान त्रयेन्द्रिय से किया जाता है।

यथोक्त सुश्रुते—

घ्राणेन्द्रिय विज्ञेया, अरिष्टलिङ्गादिसुव्रणामव्रणा
नार्गधविशेषा ।

प्रतिश्याय

(Nasal catarrh, Common Cold)

निर्वचन—नासारन्ध्र में और उससे सम्बन्ध रखने वाले सम्पूर्ण गद्गर में, अथवा श्वास मार्ग के ऊर्ध्वांश की श्लैष्मिक कला में जो शोथ उत्पन्न हो जाता है। उससे सामान्य ज्वरांश, मस्तक में भारीपन और वेदना होती है और नासा रन्ध्र से जगातार जलीयस्राव निकलता है वह जसीला होता है। पश्चात् उसका स्वरूप श्लेष्माभ होता है। अंत्र में श्लेष्म पूय युक्त क्लेद निकलता है। इस स्वरूप वाले विकार को प्रतिश्याय कहते हैं।

यथोक्त निरुक्ति

वातं प्रति (अभिमुख) श्यायोगमनं कफादीना

यत्रसः प्रतिश्यायप्रमाणयति चरकाचार्यः ।

घ्राणमूलेस्थितः श्लेष्मा रुधिर पित्तमेव ।

मारुताध्मात शिरसः श्यायते मारुतं प्रति ॥

भावार्थ—

जब नासिका के मूल में श्लेष्मा, रुधिर, और पित्त संचित होते हैं, और वायु प्रकुपित होकर मस्तक में

पहुँच जाता है। तब नासिका से प्रतिश्याय में जल के तुल्य नासास्राव होने लगता है। उसमें सब दोष निकलते हैं। उनका स्वरूप भिन्न २ स्वरूप का होता है। जिसका वर्णन आगे किया जावेगा।

कीटाणुकारणता

अष्टांग संग्रह में प्रतिश्याय की उत्पत्ति वर्णन करते हुए लिखा है कि इसके कृमि, दीर्घ, स्निग्ध, स्वेताणु होते हैं।

यथोक्तमष्टाङ्ग संग्रहे

मूर्च्छन्तिचात्रकृमियो दीर्घस्निग्धसिताणवः ।

प्रतिश्याय में कई प्रकार के कीटाणु मिलते हैं। कभी

कभी नासा स्राव में कीटाणु नहीं भी मिलते हैं। मिलने वाले कीटाणुओं में प्रधानतया निम्न लिखित देखे जाते हैं। प्रतिश्यायी, अथवा, प्रसेकी सूक्ष्म गोलाणु (मैक्रोकोकसकटारालिस); हरिद्वर्णस्तवक गोलाणु (स्टैफिलोकोकसविरिडन्स) और शोणशिक माला गोलाणु, फुफ्फुस गोलाणु, फ्रीडलण्डर का दन्डाणुश्लेष्मक (एन्फ्लुएन्जा), दंढाणु, इनके अतिरिक्त कीटाणु न मिलने पर भी रोग होता है। अतः इसका कारण कोई विशिष्ट विषाणु (Virus) माना जाता है। यह रोग संक्रामक है। इसमें कोई सन्देह नहीं है। इसका भावार्थ यह है कि प्रतिश्याय केवल विषाणुओं से, अथवा, दोनों से प्रादुर्भूत होता है।

सहायक कारणता

वयः—यह व्याधि स्वाभाविक क्षमता के कारण जन्म के बाद पहले वर्ष में सबसे न्यून होता है अथवा, नहीं होता है। उसके बाद ५ साल तक सबसे अधिक होता है। इसके बाद शनैः शनैः कम होता रहता है और वृद्धावस्था में सब से कम हुआ करता है। इसका कारण यह है कि पुनः पुनः पीड़ित होने के कारण देह में क्षमता की वृद्धि होती जाती है।

ऋतुकाल

यह रोग सब ऋतुओं में हो सकता है परन्तु हेमन्त

और शिशिर ऋतुओं में तथा समाप्त होने वाली ऋतु के अन्त समाप्त में और आने वाली ऋतु के आदि सप्ताह में अर्थात् ऋतु सन्धि में (ऋत्योरन्यादि सप्ताहों सन्धिरिति स्मृतः) अधिक होता है और शीत काल में गृहों के अन्दर मनुष्य एकत्र रहते हैं। दरवाजे खिड़कियाँ बन्द रखी जाती हैं जिससे गृहों के अन्दर वायु अशुद्ध और दूषित होकर प्रतिश्याय का कारण बन जाता है और ऋतु परिवर्तन काल में साधारणतः प्रतिश्याय उत्पन्न हो जाता है।

वायु मण्डल—कुम्भ आदि मेलानों से जहाँ पर बहुत से मनुष्य एकत्र होते हैं। दुष्प्रवजिन (Bad ventilation), धूल और तीव्रवाष्प वा गैस

यथा—ब्रोमिन, क्रमिक, पाइरिथ्रम, लाल मिर्च प्रभृति के आघ्राण से प्रतिश्याय उत्पन्न हो जाता है। और आहार दोष, अल्प भोजन, जुधा, अत्यधिक परिश्रम, चिन्ता, सर्दी लगना, शीतल वायु के प्रवाह में सोना, मद्यपान, तम्बाकू सेवन, शरीर की दुर्बलता और मन को खिन्न करने वाले अन्य कारणों से भी प्रतिश्याय हो जाता है और कण्ठशालूक (Adenoids), तुण्डिका नासार्श, नासा गह्वर में सूजन, प्रभृति गले और नासा के रोग वात रक्त (Gout), आमवात (Rheumatism), फिरङ्ग, राजयक्ष्मा, मधुमेह, अवटुका ग्रन्थि का कार्य ठीक न चलना (Hypothyroidism) प्रभृति रोग भी प्रतिश्याय के कारण होते हैं और वंशज प्रवृत्ति भी अनेक बार इस रोग की उत्पत्ति में कारण दिखाई देती है। परन्तु इस प्रवृत्ति में पर्यावरण (Environment) और परिस्थिति का कितना भाग होता है। और माता पिता से प्राप्त दोषों का कितना भाग होता है। यह निश्चित नहीं कहा जा सकता है।

सम्प्राप्ति

प्रतिश्याय जनक कीटाणु, और विषाणु ये दोनों अलग अलग अथवा संयुक्त होकर प्रतिश्याय उत्पन्न करते हैं। तो भी साधारणतया यह सिद्धांत है कि विषाणु पहले

नासा पर आक्रमण करके प्रतिश्याय को प्रारम्भ करते हैं और उसके बाद वहाँ पर जो कीटाणु उपस्थित होते हैं। वे विषाणुओं के आक्रमण से दुर्बल हुई श्लेष्मकला पर दूसरी बार आक्रमण करते हैं। वास्तविक में प्रतिश्याय की उत्पत्ति में विषाणु और कीटाणु सहकारी होते हैं। कीटाणुओं का दूसरा आक्रमण रोग की दृष्टि से विषाणुओं की अपेक्षा अधिक महत्व का होता है। उनके कारण प्रतिश्याय में विविध और उग्रता आजाती है और नासरन्ध्र शोथ, असनिका शोथ (Pharynxitis), और स्वर यन्त्र में सूजन, असनिका शोथ फुफ्फुस पाक, असनीय फुफ्फुसपाक (ब्रोडोन्प्यूमोनिया), ग्रीवा ग्रन्थि-शोथ, मध्यकेश्म शोथ, नेत्राभिप्यन्द प्रभृति उपद्रव पैदा हो जाते हैं और दूसरे कीटाणु प्रगुणित (Multi-peered) होकर जो इतने बल वाले होते हैं और उपद्रव उत्पन्न करते हैं। ये विषाणुओं के सह जीवन से, अथवा, सहयोग से, अथवा नासा की प्रति कारक शक्ति घटने से इसका अभी तक ठीक निश्चय नहीं हुआ है। परन्तु साधारणतया यही निश्चय है कि विषाणुओं के कारण नासा की प्रति कारिता घट जाने से पूर्य जनक उपद्रव होते हैं।

ऊपर में वर्णन किये हुए कारणों में शरीर के अन्दर स्वाभाविक रासायनिक समतोल में विकृति होकर अम्लता की अधिकता हो जाती है। तथा स्वायत्त नाडी संस्थान पर परिणाम होकर चाहिनी प्रेरणा और उष्णता के नियन्त्रण कार्य ठीक नहीं होता है।

किसी चिकित्सक का मत है कि जब ठण्डक लगती है और शीत वायु का स्पर्श होता है, जल में भोगता है गर्मी से आकर शीतल जल पान स्नान आदि कारण हैं। तब शरीर की शाखायें हाथ पैर आदि भी ठण्डे हो जाते हैं। उस समय नासा की श्लेष्मल कला की गर्मी ५-६ प्रति शत कम हो जाती है। इन सब बातों के परिणाम से नासिका में रक्त की अधिकता, रक्त की स्थिरता (Stases) और स्थानिक प्रतिकार शक्ति की दुर्बलता

में हो जाता है, जिससे पहले विषाणु (Virus) और पश्चात् अन्य कीटाणु उस पर अपना अधिकार कर लेते हैं। व्याधि का प्रारम्भ उपश्लेष्म कला में होता है। वहाँ पर रक्त वाहिनी विस्फारित होकर अनेक आकार वाली, लसिकाणु (Lymphocyte) प्लाज्मासेल्स (Plasma cells) वाला कण प्रभृति की बाहुल्यता होने से वह शोथ युक्त हो जाती है। उसके बाद ऊपर की श्लेष्म कला (Mucous membrane) भी शोथ युक्त होकर नष्ट होने लगती है। उपश्लेष्मक (Submucous) और श्लेष्म कला की सूजन के कारण अधो भाग में शुक्तिकास्थि के पास नासा मार्ग अवरुद्ध हो जाता है। पहले जो नासा से स्राव निकलता है। वह जसीला होता है। पीछे उसका स्वरूप श्लेष्मा होकर अन्त में वह श्लेष्म पूयतुल्य (Mucopurulent) बन जाता है। प्रारम्भिक स्राव में कोई जीवाणु नहीं मिलते। परन्तु उसके बाद के स्राव में अनेक प्रकार के जीवाणु मिलने लगते हैं। ये द्वितीयक जीवाणु ऊपर नीचे फैल कर अनेक उपद्रव पैदा कर देते हैं।

रोग की संक्रामकता

प्रतिश्याय युक्त रोगी जब उच्चस्वर से भाषण करता है, खांसता है अथवा, छींकता है। उस समय उसके आसपास के व्यक्ति विशेषतया सामने के वातावरण में जो सूक्ष्म बिन्दुस्त्रेप निकलते हैं। वे रोगाणु युक्त होने के कारण समीप में बैठने उठने वाले मनुष्यों के श्वसन संस्थान में जाकर उपसर्ग पैदा करते हैं छींक के इन बिन्दुस्त्रेपों का उपसर्ग जनक ठप्पा ज्यादा से ज्यादा दो तीन फुट का होता है। इससे ज्यादा नहीं होता है। खांसने का बिन्दुस्त्रेप इससे कम और भाषण का बिन्दुस्त्रेप सबसे कम होता है। इसको द्रापलेट (Droplet) या, संसर्ग (Contact) कहते हैं।

वायुवाही सिद्धान्त (Airborne)

इसके अनुसार बिन्दुस्त्रेपों (द्रापलेट) के तथा थूक के सूक्ष्म कणों के साथ जो रोगाणु जो वातावरण में फैलते हैं। अनेक घंटों या, दिनों अथवा सप्ताहों तक

जीवित रहते हैं।

जमीन के फर्श, दीवाल, वा, कपड़ों पर बैठते हैं। और वायु प्रवाह के साथ, अथवा घर में झाड़ू लगाते समय वातावरण में फिर से उठते हैं और श्वास लेने के साथ घर में रहने वाले मनुष्यों के शरीर में प्रवेश करके उनको रोगाक्रांत कर देते हैं

संक्षेप-में बिन्दुस्त्रेप सिद्धान्त का तात्पर्य यह है। कि रोगी के मुख से निकले हुये जीवाणु उसी समय समीप बैठे हुए स्वस्थ व्यक्ति के शरीर में प्रविष्ट होकर रोग पैदा कर देते हैं, और वायुवाही सिद्धान्त के अनुसार रोगी के मुख से निकले हुए रोगाणु न्यूनाधिक समय तक वातावरण में अथवा अन्य स्थानों में जीवन क्षम रह करके उसके बाद न्यूनाधिक अन्तर रहने वाले स्वस्थ मनुष्यों के शरीर से श्वास के साथ प्रवेश कर प्रतिश्याय पैदा कर देते हैं। इसमें रोग की प्रसार की दृष्टि से प्रथम मार्ग अधिक महत्व का और दूसरा मार्ग गौणक हो जाता है।

पूर्वरूप

प्रतिश्याय के आक्रमण होने के पहले मलावरोध शिर में वेदना और भारीपन, और छींक आने लगती है। अङ्गों में दूटने के समान वेदना होने लगती है। रोमान्च, शीत, वैचैनी और ज्वरांश प्रभृति पूर्व रूप में प्रकट होता है।

यथोक्त सुश्रुते—

शिरोगुक्त्वं क्षवथो प्रवर्तनः तथाङ्गमर्दः परिदृष्टरोमताच-
उपद्रवाश्चापरे नृणां प्रतिश्यायपुरः सराः स्मृताः ॥

लक्षण

रोग का संचय काल ८-४८ घंटों का होता है। इसके संसर्ग की अवधि लक्षण प्रकट होने के कुछ घंटों से प्रारम्भ होती है और लक्षण उत्पन्न होने के बाद २० घंटों तक जारी रहती है। अर्थात् इस अवधि में रोगी से रोग का प्रसार होता है।

प्रतिश्याय के प्रारम्भ में साधारणतः नासा गह्वर में और नासाग्रसनिका में खुश्की और गुदगुदी मालूम होती है और आलस्य, क्लान्ति का अनुभव होता है। अधिकतर सर्दी लगकर सार्वाङ्गिक विकार के लक्षण प्रकट होते हैं। ज्वर, पृष्ठवश में और हाथ पैरों में वेदना, ऐंठन, त्वचा रुख और खुश्क हो जाती है। मूत्र की अल्पता हो जाती है और गाढ़ावर्ण मूत्र का हो जाता है। सम्मुख कपाल में वेदना बढ़ जाती है। इसके बाद नासानाह छींकें आंखों से पानी बहना शुरू हो जाता है और अन्त में नासा मे प्रचुर स्राव बहने लगता है उसके साथ साथ गले में सन्नयता, खाँसी, कफ का निकलना और कान का बन्द होना प्रभृति लक्षण प्रायः होते हैं। नासा साफ करने के बाद कुछ क्षण तक अवरोध हट जाता है। भ्रू के ऊर्ध्व प्रदेश में वेदना होती है। नेत्र रक्त वर्ण तथा अश्रु पात बढ़ जाता है। आँखों में रोशनी लगने पर नेत्रों से अश्रु पातन बढ़ जाता है। अधिक स्राव हो जाने पर रोगी निस्तेज हो जाता है। और शरीर का भार और बल घट जाता है। अनेक बार स्वर यंत्र में भी रोगाणु पहुँचकर वहां विकृति उत्पन्न कर देते हैं। जिससे स्वर भेद हो जाता है। कभी कभी प्रतिश्याय की विकृति ग्रसनिका (Pharynx) में शुरू होकर ऊपर नासा में और नीचे स्वर यंत्र में फैल जाता है। कभी स्वर यंत्र से विकृति सारम्भ होकर ऊपर नासा तक फैलती है। प्रारम्भ का स्थान स्थानिक प्रतिकार के ऊपर निर्भर होता है। कभी कभी कान में भी असह्य पीड़ा होने लगती है।

साध्यासाध्यता

रोग की मर्यादा सामान्यतया १५ दिन से अधिक उपद्रव रहित अवस्था में नहीं होती है। प्रारम्भ में नासा स्राव पानी के समान पतला और अधिक मात्रा में वर्ण रहित निकलता है। रात्रि में अधिक निकलता है।

यथोक्त सुश्रुते—

अजस्रमच्छं सलिल प्रकाशं—

यस्याविवर्णं सवनहीनासा ।

रात्रौविशेषेणहित विकारं नासापरिस्राव—

मितिव्यवस्थेन ॥

इसके बाद धीरे धीरे स्राव कम हो जाता है। यह रोग स्वयं घातक नहीं है। परन्तु इसमें बार बार होने की प्रवृत्ति होने से रोग जीर्ण हो जाता है और उससे अनेक उपद्रव उत्पन्न हो जाते हैं। तथा उपद्रव उत्पन्न होने पर प्रतिश्याय बारबार होता रहता है।

इस भाति यह दुश्चक्र बराबर जारी रहता है। अन्त में शरीर को दुर्बल कर निस्तेज बना देता है। उसका परिणाम राजयक्ष्मा जैसे भयङ्कर शत्रु शरीर के अन्दर छिपे हुए रोगों के उत्थान में सहायक होकर जीवन की लीला समाप्त कर देते हैं।

यथोक्त अष्टाङ्ग समूहे—

कुब्जाःवातोत्वणाःदोषाः नासायास्त्यानतागताः ।

जनयान्ति-प्रतिश्यायं वर्धमानं क्षयप्रदम् ॥

सर्व एव प्रतिश्यायाः दुष्टता यान्त्युपेक्षितः—

रोग निर्णय

कोई कदिनाई प्रतिश्याय के निर्णय करने में नहीं होती है। इसके निर्णय करने के समय बाजकों में रोमान्तिका (मजील्स), कुक्कुर खाँसी (हुपिंग कफ), श्वसनक ज्वर (न्यूमोनिया), शैशवीय अङ्गघात, रोहिण्यो (डिफथीरिया) इनका ध्यान रखना चाहिए। युवा व्यक्तियों में श्लेष्मकज्वर (इन्फ्लुएन्जा), श्वसनक ज्वर, का ध्यान रखें। जब रोग बराबर होता रहता हो तब मध्य कर्ण शोथ, नासागह्वरशोथ, नासार्श प्रभृति जीर्ण उपद्रवों का और तरुणों में राजयक्ष्मा का सन्देह करके रोगी की परीक्षा करें। वाहिनी प्रेरक नासाशोथ (Vasomotor Rhinitis) में भी बराबर प्रतिश्याय होता है। परन्तु अकस्मात् आक्रमण अत्यधिक, अकस्मात् ठीक हो जाना, ज्वराभाव प्रभृति से उसको पृथक् कर सकते हैं।

त्रिदोष कारणता

प्रतिश्याय का सद्योजनक निदान पूर्वक सम्प्राप्ति वर्णन—

प्रतिश्याय का निदान दो प्रकार का होता है। (१)

रोग को शीघ्र उत्पन्न करने वाला। यह निदान अत्यंत बलवान होने के कारण दोषों को इतना अधिक दूषित कर देता है कि दोषचयादि क्रम की अपेक्षा किये बिना ही अत्यधिक बढ़कर रोग पैदा कर देते हैं। (२) दूसरे प्रकार के निदान के द्वारा चयादि क्रम (सञ्चय, प्रकोप, प्रसर, स्थान सञ्चय फिर व्यक्ति) से उत्पन्न हुए दोषों का मूल अत्यन्त गम्भीर होकर शरीर में व्याप्त हो जाता है।

यथोक्तम्—

नकेवलं ज्ञयं प्राप्यदोषाः कुप्यति देहिनाम् ।

आन्यदापि हि कुप्यन्ति हेतुबाहुल्यनोरणात् ॥

प्रथम प्रकार—

पुरीष मूत्रादि वेगों का विधारण, अजीर्ण, धूलि आदि का नासिका में जाना, अधिक भाषण, अधिक क्रोध, ऋतुचर्या के नियम का ठीक तरह से पालन न करना, शिर में धूपादि से उष्णता का लगना, रात में अधिक जागना, दिन में अधिक सोना, जल का अधिक प्रयोग करना, शीत लगना, अत्यधिक विषय भोग करना और रुदन करना, इन कारणों से प्रकुपित हुआ वायु, प्रथम से धनीभूत स्वरूप वाले श्लेष्मा से युक्त शिर में प्रतिश्याय उत्पन्न कर देता है।

यथोक्तं चरके—

सघारणाजीर्ण रजोनिमाष्य कोष्ठं वैषम्यशिरोभितापैः ।

संज्ञागरातिस्वपनाम्बुशीतावश्यायक मैथुनवाप्यसैकैः ॥

संस्थानदोषे शिरसि प्रवृद्धो वायुः प्रतिश्यायमुदीरयेत् ॥

चयादि क्रम जनक निदान पूर्वक सम्प्राप्ति वर्णनम्

शिर में वातादि दोष तथा रक्त पृथक्-पृथक् अथवा सम्मिलित होकर, सञ्चयादि को प्राप्त होते हैं। इसके बाद विविध प्रकार के प्रकोपक कारणों से प्रकुपित होकर प्रतिश्याय उत्पन्न करते हैं।

यथोक्तम्—

चयंगताः । मूर्धनिमास्तादयः पृथक्-

समस्ताश्च तथैव शोणितम् ।

प्रकुप्यमाणाः विविधैः प्रकोपणैस्मृतः—

प्रतिश्यायकराः भवन्ति ॥

वातज प्रतिश्याय का लक्षण

वातज प्रतिश्याय में नासिका विषन्न हो जाती है और भार से आच्छादित शिर मालूम होता है। जल के तुल्य स्राव होता है, गला तालु और ओष्ठ का शोष, शङ्ख प्रदेश और नासिका में सूचीवेधनवत् पीड़ा होती है। नासा की श्लैष्मिक कला में शोथ हो जाता है। अति तीव्र वेग से खासी आने लगती है। मुख वैरस्य, स्वर भेद और शिरो वेदना होने लगती है।

यथोक्तं चरके—

घ्राणार्तितोदैः श्वयथुर्जलामः स्त्रावोऽनिलात्सस्वरमूर्धरोगः ।

पैत्तिक प्रतिश्याय का लक्षण

पित्तज प्रतिश्याय में नासिका से पीत वर्ण वाला उष्ण स्राव निकलता है। रोगी कुश और पांडु वर्ण, सन्तप्त और तृष्णार्त हो जाता है। आतुर के मुख से धूम युक्त अग्नि निकलती हुई मालूम होती है, नासा का अग्र भाग पक जाता है, मुख शोथ और ज्वर भी हो जाता है।

यथोक्तं चरके—

नासाग्रपाक ज्वरवक्र शोषतृष्णोष्णपीतस्रवणानि पित्तात् ।

कफज प्रतिश्याय के लक्षण

श्लेष्मज प्रतिश्याय में नासिका से शुक्ल वर्ण युक्त शीतल कफ बार बार निकलता है और रोगी का वर्ण श्वेत मालूम होता है। स्फुटिचक्षुः, मस्तक, मुख भाराक्रांत मालूम होता है और नासा, मस्तक, ओष्ठ और तालु में अस्तन्त कंदू प्रतीत होता है। खासी, अरुचि, ज्वर आदि हो जाता है।

त्रिदोषज प्रतिश्याय के लक्षण

पक्व वा अपक्व प्रतिश्याय बारम्बार तिरोहित और बारम्बार आविर्भूत होता है। त्रिदोषज प्रतिश्याय में तीनों दोषों के लक्षण होते हैं। इसमें मिथ्याहार विहार करने से दूषित प्रतिश्याय हो जाता है।

रक्तज प्रतिश्याय के लक्षण

रक्तज प्रतिश्याय में नासिका से रक्त स्राव होता है तथा रक्त वर्ण के नेत्र, मुख व निधाम में दुर्गन्ध, घ्राण शक्ति का नाश, उरःक्षत रोग के लक्षण अर्थात् वक्षःक्षत, वक्षःस्थल की सूक्ष्मता, कर्णपोषा कफ का पूति भाव, कास, ज्वर और पीनस रोग उपस्थित हो जाता है। इसमें फिर श्वेत व कृष्ण वर्ण के सूक्ष्म-सूक्ष्म कृमि उत्पन्न हो जाते हैं तब कृमि उत्पन्न हो जाने पर क्रमिज शिरोरोग के सम्पूर्ण लक्षण उत्पन्न हो जाते हैं।

यथोक्तं सुश्रुते —

रक्तजेतु प्रतिश्यायेरक्तास्रावः प्रवर्तते ।
ताम्राक्षश्चभवेज्ज्वररोधात प्रपीडितः ॥
दुर्गन्धोच्छ्वासवदनस्तथागन्धान्न वेत्ति च ।
मूच्छ्रतिचात्र कृमयः श्वेताः कृष्णास्तथाणवः ॥
कृमिमूर्ध्निविकारेणसमानं चात्यलक्षणम् ।

कष्ट साध्य दुष्ट प्रतिश्याय के लक्षण

जिस प्रतिश्याय में नासिका कभी प्रक्लेद युक्त कभी शुष्क, कभी बद्ध, अथवा विवृत हो जाती है। निःश्वास प्रश्वास में दुर्गन्धि आने लगती है और आघ्राण शक्ति नष्ट हो जाती है। इसको कष्ट साध्य युक्त प्रतिश्याय कहते हैं। प्रतिश्याय की उपेक्षा करने पर क्रमशः पीनस रोग में परिणाम हो जाता है और पीनस बढ़ कर वाधिर्य, अन्धता, घ्राण शक्ति का अभाव, उत्कट नेत्र रोग, अथवा कास, अग्नि मांस्य और शोथ रोग उत्पादन कर देता है। इसको दुष्ट प्रतिश्याय कहते हैं।

यथोक्तं सुश्रुतेन —

प्रक्लिद्यतिपुनर्नासा पुनश्चपरिशुष्यति ।
मुहुरानह्यते चापिमुहुर्विव्रियते तथा ॥
निश्वासोच्छ्वासदौर्गन्ध्यं तथा गन्धान्न वेत्ति च ।
एवं दुष्टप्रतिश्यायं जानीयात्कृच्छ्रसाधनम् ॥

सर्व एव प्रतिश्यायाः नरस्या प्रतिकारिणः ।

कालेनरोगजननाः जायन्ते दुष्टपीनसः ॥

वाधिर्यमान्धमघ्राणं शोराश्चनयनामयान् ।

कासाग्निसादशंकाश्च वृद्धाः कुर्वन्ति पीनसा ॥

चिकित्सा रहस्यम्

सक्षेपतः क्रियायोगोनिदान परिवर्जनम् ।

प्रतिश्याय रोग एक छद्म रोग मालूम होता है। हमसे आतुर इसकी उपेक्षा करता है। अतः इसका परिणाम बड़ा भयङ्कर होता है। इस प्रतिश्याय से कास और कास से राजयक्ष्मा जो रोगाधिपति माना जाता है वहां तक उत्पन्न हो जाता है।

यथोक्तम् चरके—

प्रतिश्यायादथोकासः कासात् संजायतेक्षयः ।

इस लिये प्रतिश्याय के उत्पन्न होते ही जिन कारणों से यह रोग उत्पन्न हुआ होवे उनकी सर्वथा त्याग कर उसका प्रतिकार करना चाहिए यही चिकित्सा रहस्य है।

चिकित्सा के भेद

प्रतिश्याय की चिकित्सा तीन श्रेणियों में विभक्त की जाती है। प्रथम—निवारक चिकित्सा, द्वितीय—सर्वाङ्गिक चिकित्सा, तृतीय—स्थानिक चिकित्सा।

निवारक चिकित्सा का वर्णन

जिन व्यक्तियों को बार-बार प्रतिश्याय से पीड़ित रहना पड़ता है उनकी इस पराधीनता को उपर्युक्त निवारक चिकित्सा द्वारा हास किया जा सकता है। इनको आलस्यपन त्याग कर के खुली हुई शुद्ध वायु में भ्रमण करना चाहिए और शारीरिक परिश्रम शक्ति के अनुसार थोड़ा-थोड़ा अवश्य करना चाहिए और ऋतु स्वभाव के अनुसार, शीतल व उष्ण जल से स्नान करना चाहिए। यदि स्नान सह्य न होवे तो प्रातः काल उठ कर मस्तक, मुख मण्डल, ग्रीवा, गला, शीतल जल से

उत्तम रीति से धोना चाहिए। इससे बाह्य रक्त प्रणालियों में संकोचन शीघ्रता की शक्ति उत्पन्न होती है। इससे जो रक्त प्रणालियों की क्षीणता से प्रतिश्याय की अवस्था उत्पन्न होती थी, वह घट जाती है तथा नीचे और ठंडे स्थान में निवास करने से भी प्रतिश्याय उत्पन्न हो जाता है। इसलिये ऐसे निवास स्थान को त्याग देना चाहिए और शुष्क हवा दार स्वास्थ्य कर स्थान में निवास और कुछ दिन वायु परिवर्तन करने के लिये अन्य स्वास्थ्यकर स्थान में चला जाना चाहिए। किसी चिकित्सक का मत है कि प्रातः सामुद्रिक स्नान व नदी स्नान, बेयस्कर है।

सार्वजनिक चिकित्सा और स्थानिक चिकित्सा

रोगी को आराम से चारपाई पर लेटे रहना चाहिए। शरीर में सीधी वायु नहीं लगनी चाहिए। इसलिये ऋषियों ने प्रतिश्यायी को निवात स्थाने शयन करना, बैठना, क्रीडादि करना प्रतिपादन किया है और उष्ण वस्त्रों का आच्छादनादि की व्यवस्था, उष्णपेय, उष्ण जल से स्नान, उष्ण आद्र वस्त्र वेष्टन (Wet pack) जल आहार की प्रतिश्याय के प्रारम्भ में व्यवस्था करे और शिर पर उष्ण वस्त्र बाँधे रहना चाहिए।

यथोक्त सुश्रुते—

निवात शय्यासनचेष्टनानिमूर्ध्वो गुरुष्णञ्चत यैववासः।

अपथ्य—

चिन्ता, शोक, विषयभोग, अतिरुच, शीतल भोजन, शीतल जलपान, और शीतल जल से स्नान, नूतन मद्य पान, और मलमूत्रादि वेगों का विधारण, प्रभृति प्रतिश्याय में अहितकर है।

यथोक्तम्

शीताम्बुयोसिच्छिशिरावगाह चिन्तानिरुद्धाशनवेगरोधान्।

शोकश्च मद्यानि, नवानि विवर्जयेत्पनीसरोग जुष्टः॥

एलोपैथिक उपक्रम

रोग के प्रारम्भ में जब नासाभ्यन्तरीय श्लैष्मिक

कला में सामान्यतया सूजन, खुश्की और नासिका से पानी निकलना प्रारम्भ न हुआ होवे तो निम्न-लिखित व्यवस्था विशेष फलप्रद होती है। यदि रोगी मध्याह्न काल में भोजन कर चुका है तो सायंकाल को भोजन न दें और शयन काल के प्रायः चार घंटे पहले १ ग्रैन एसिटेट्, वा, सल्फेट आफ मार्फिया अल्प परिमाण में प्रयोग करें। गात्र उष्ण वस्त्र से आवृत रखें। शयनकाल में अल्प मात्रा से द्विस्की, और जल के साथ फिर १ ग्रैन सल्फेट आफ मार्फिया का विधान करें। यदि गात्र में ठण्ड लगकर सर्दी हुई है तो अविलम्ब ही टर्किशस्नान महोपकारी है। यदि टर्किशस्नान की असुविधा होवे तो उष्ण जल में राई का चूर्ण डालकर पैर धोवें। गरम जल पीवें अथवा, डोघर चूर्ण, शय्या ग्रहण काल में प्रयोग करें। इस अवस्था में उष्णजल, द्विस्की, और अल्पमात्रा में नीबू का रस, शर्करा के साथ प्रयोग कर ने पर शीघ्र ही रोग का दमन हो जाता है।

चौबीस घंटा गत हो जाने के बाद यदि ज्वर और सार्वजनिक अवसाद की प्रतीति होवे तो किनीन हाईड्रोब्रोमाइड, या, फेनायंमाल किनीन मिश्रण ५ ग्रैन की मात्रा में लेने से लाभ होता है। कत्तूण (Lemon grass) की चाय पीना अथवा तुलसी ११ पत्ती, और काली मिर्च ७ संख्या में लेकर चाय बनाकर पीवें। नीलिगिरी तैल (Eucalyptus oil) सूँघने के लिये दें, प्याज, लहसुन, दाल चीनी का तैल प्रभृति का भी व्यवहार किया जाता है। प्रारम्भ में नासा का स्थानिक उपक्रमन करें। परन्तु आगे चलकर यदि आवश्यकता होवे तो समवल (Isotonic) लवण जल या, १% एफेड्रिन सल्फेट डाला हुआ समवल लवण जल नासा धोने के काम में लावें। कुह्ला करने के लिये लवण जल अथवा ग्लैकोथायमोजीन या, लिस्टेरिन का प्रयोग करें। सामान्यतया प्रतिश्याय में कर्पूर का व्यवहार होता है। रोग की प्राथमिक अवस्था में कुछ बूद स्पिट आफ कैम्फर शर्करा के साथ आधा घंटा का अन्तर देकर कई बार सेवन करें तो रोग दब जाता है। इस रोग में

२४ घंटे तक जलीय आहार बन्द कर देवे। तो रोग का उपशमन हो जाता है। नासिका से स्राव निकलने पर ट्रिप्ट आफ कैम्फर रुमाल पर छिड़क कर रुमाल को सूँघना चाहिए। टैनिन का सूक्ष्म चूर्ण कर नस्थ देवे।

वालकों को तरुण प्रतिश्याय होने पर शर्करा चूर्ण नासा गद्गर के मध्य में मुख से फूँक देवे तो विशेष उपकार होता है।

ग्रोढ़ व्यक्ति को प्रतिश्याय हो तो उसके लिये १० ग्रेन की मात्रा में डीपी कार्बोनादि चूर्ण विशेष उपकारक है।

किसी चिकित्सक का मत है कि पूर्ण मात्रा में मार्फिया का प्रयोग करना चाहिए। क्योंकि इससे नाड़ियों की उत्तेजना का दमन होता है। रोगी को घर में बाहर नहीं निकलने देवे। ऐसी व्यवस्था करने से नवीन उग्रता उत्पन्न नहीं होती है।

डा० होपेनल का मत है कि यह कीटाणु जन्य रोग है। अतः इस में यथेष्ट परिमाण में शुष्क लघु आहार देवे। उग्रसुरा, तम्बाकू का प्रयोग निशिद्ध है। वह—मर्फाइन, एग्टीमनी, पोटासियाई साइट्रेट, अहिफेन, ब्रोमाइड, प्रभृति प्रयोग के विरोधी हैं।

अनुभूत प्रयोग—

२०१—कुनीन सल्फ	१८ ग्रेन
लाइकर आर्सनिक	१२ बूँद
लाइकर एट्रोपाइन	१ बूँद
एक्स्ट्रेक्ट जेनसियन	२० ग्रेन
पल्वः गमः एकेसी	अनुमानत

—इनको एकत्र करके १२ गोलियाँ बनावे। अवस्था—नुसार १-१ गोली दो, तीन, चार वा छः घण्टा के अन्तर से देवे।

डा० फ्रोण्टिस और डा० लो का मत है कि रक्त प्रणाली समूह के संचालन करने वाली नाड़ियों में न्यूरो-सिस नामक धिकार से यह रोग उत्पन्न होता है। इस

लिये श्लैष्मिक कला के रक्ताधिक्य और चैनन्याधिक्य के दमन करने के लिये ब्रोमाइड और बेन्जाडोना इम रोग की प्रथम अवस्था में प्रयोग करे। डा० फ्रोण्टिस १/१२० ग्रेन की मात्रा में एट्रोपिया चार वा छः घण्टा के अन्तर से तीन चार मात्रा तक प्रयोग करने की अनुमति देते हैं। रोग की द्वितीयावस्था में—कुनीन १-२ ग्रेन, डोवर चूर्ण २-५ ग्रेन, तीन चार घण्टा के अन्तर से देवे। नासा से स्राव बढ़ाने के लिये अमोनिया का आस से ग्रहण करना उपयोगी है।

२०२—कार्बोजिक एसिड (दाना)	१० ग्रेन
सोडावाइ कार्ब	१ ग्राम
सोडा वॉरेक	१ ग्राम
ग्लिसरीन	१ औंस
जल	४० औंस

—एकत्र करके इससे नासिका धोवें वा स्प्रे रूप में व्यवहार करें। कार्बोजिक एसिड की गन्ध असह्य होने पर उसके परिवर्तन में अल्प परिमाण में यूक्थूलिप्टिस, मेन्थल, और थाइमल (Thymal) का प्रयोग करें। जब श्लैष्मिक कला के शोथ के कारण स्प्रे का प्रयोग असंभव हो जाता है। अतः कोकीन द्रव (प्रति शत २-४ अंश) प्रयोग करने पर तन्तु सकल संकुचित हो जाते हैं इसके बाद अन्य उपयोगी औषधि का अबलम्बन किया जा सकता है। अनेक समय कोकीन के द्वारा प्रथम क्षण में उपकार हो जाता है। परन्तु बार-बार प्रयोग करने से रक्तवेश और अधिक बढ़ जाता है।

परमेगनेट आफ पोटास को गरम जल में घोल कर उससे नासा रन्ध्र को धोने से भी लाभ होता है।

आभ्यन्तरिक प्रयोग

आजकल शुल्बौषधियों (यथा—एम, बी ६६३) का भी प्रयोग होता है। इससे लाभ होता है।

जब नासा बन्द हो जाती है। तब बाहिनी सकोचक औषधियों का प्रयोग (यथा वेन्सेडी का टुआमिन

सल्फेट) करना चाहिए ।

वैक्सीन का वर्णन

जब प्रतिश्याय बारबार होता होवे तो नासास्त्राव में मिलने वाले जीवाणुओं से आत्मजनितवैक्सीन बनवाकरके उसका उपयोग करें । यदि कार्य न हो सके तो संग्रहीत प्रतिश्याय वैक्सीन का उपयोग करें । रोगोत्पादक जीवाणुओं के स्वभाव भेद से, कम्पनियों के द्वारा तैयार किया हुआ तीन प्रकार का वैक्सीन (Vaccine) मिलता है । जहां पर जो आवश्यक हो उसका प्रयोग करें इसके सिवाय, नासा, गला इत्यादि की परीक्षा करें । यदि नासार्श, अभिवद्ध तुण्डिका (टॉन्सिलाइटिस) कण्ठ शालूक, पूय युक्त नासा गह्वर प्रभृति दूषित स्थान होवे । तो शस्त्र चिकित्सा का अवलम्बन कर उनको ठीक करें । इसके बाद नासा में स्थानिक कार्य के लिये, एथनीला-माइड में बनाया हुआ सल्फाढायासाबुन का २.५ % घोल लगाया जाता है । तथा रेडियम लक्षण का उपयोग प्रविकरण (Irradiation) के लिये किया जाता है ।

आयुर्वेदिक चिकित्सा रहस्यम्

नवीन प्रतिश्याय के अतिरिक्त अन्य सकल प्रकार के प्रतिश्यायों में घृत पान प्रशस्त होता है । और इस प्रतिश्याय में विविध प्रकार के स्वेद हितकारी होते हैं । और उपयुक्त समय में आपोहनस्य का प्रयोग हितकारी होता है । नूतन प्रतिश्याय को परिपाक करने के लिये स्वेद प्रयोग ठीक होता है । अम्लरस के साथ उष्ण भोज्य का व्यवहार करें । गरम दुग्ध में अद्रक डालकर पकाकर गुड़ मिलाकर पीवें । अथवा, सोंठ के चूर्ण को घी में भून कर चीनी की चासनी में पकाकर सेवन करें । उष्ण जल पीवें । तीन दिन तक ऐसा करें । इन क्रियाओं के द्वारा प्रतिश्याय परिपक्व होकर के कफ गाढ़ा होकर निकलता है । इस समय, कटफल का चूर्ण सूंघने के लिये दें । और वातादि दोषों का विवेचन करके, विरेचन, आस्थापनवस्ति, धूमपान, और कवल धारणादि की व्यवस्था करें । और समस्त प्रतिश्यायों में प्रवात हीन ग्रहों में रहना चाहिए । और मोटे वस्त्र से शिर को ढके रहना

चाहिए ।

यथोक्तम् ।

प्रतिश्याये सुसर्वे ग्रहं वात विवर्जितम् ।

वस्त्रेण गुरुणानेन शिरसो वेष्टनं हितम् ॥

एक प्रतिश्याय में—धमन, शरीर की अवसन्नता और गुरुता, ज्वर, अतिसार अरुचि, अप्रीति, ये उपद्रव उपस्थित हो जाते हैं इसमें लघन, और पाचक अग्निवर्धक औषधि का प्रयोग करना चाहिए ।

वात श्लेष्मयुक्त प्रतिश्याय में रोगी तरुणवयस्क होने पर उसको अधिक मात्रा में द्रव पदार्थ पिलाकर बमन करावें । और उपस्थित उपद्रव की चिकित्सा करें । इससे प्रतिश्याय के लक्षण भृदु होने पर अपक्व प्रतिश्याय के तुल्य चिकित्सा करें ।

वातिक प्रतिश्याय की चिकित्सा

वातिक प्रतिश्याय में—

२०३—शाल पर्यां

सहदेवी

गोखुरु

शतावर

काला सारिवा

सुद्रपर्यां

बड़ी कटेरी

पूरण्ड

विदारी कंद

गंगेरन

पृष्ठपर्यां

सारिवा

माषपर्यां

छोटी कटेरी

पुनर्नवा

हंसपदी

प्रत्येक समान भाग

—लेकर काथ विधि से काथ बना लेवें । और पञ्च लक्षण के साथ गौ घृत में पकावें । फिर स्नेहपान विधि के अनुसार घृत पान करावें । और नस्य का प्रयोग करें ।

पित्तज प्रतिश्याय की चिकित्सा

२०४—शतावर

असगन्ध

सुद्रपर्यां

गिलोय

विदारीकंद

चराही कद

माषपर्यां

काकदासिगी

वंश लोचन

पद्माक्ष

अवपीडनस्य—

मुलहठी

कमल के कूल

२०८—पिप्पली

सहिजन के बीज

प्रत्येक समानभाग

घायविडङ्ग

कालीमिर्च

—लेकर काथ घनावे । उसमें गौ घृत पकावें । उस घृत का विधि पूर्वक सेवन करावें । शीतल परिपेक और शीतल लेप प्रयोग करें । तथा—

प्रत्येक समानभाग

—लेकर चूर्ण कर छान लें । फिर आवपीडनस्य लें । इससे प्रतिश्याय दूर होता है ।

रक्त चन्दन

प्रियङ्गु

द्राक्षा

गिलोय

गो जिह्वा

मुलहठी

—इनके काथ का कुल्ला करें ।

द्राक्षा

मुलेठी

गुलकन्द

सौंफ

कासनी

समभाग

—इनको पकाकर विरेचन के लिए दें और कटफलादि नस्य दें ।

चिकिरसा—रक्तज प्रतिश्याय की करें ।

कफज प्रतिश्याय की चिकित्सा

२०५—इसमें रोगी को घृतपान कराके स्निग्ध करें । इसके बाद वमन कारक द्रव्यों के साथ, तिल उद्ध की यवागू घनाकर पिलावें । इससे वमन होता है । वमन के बाद कफनाशक मरुद प्रभृति खाद्य पदार्थों की व्यवस्था करें ।

विडङ्गादिनस्य

२०६—घायविडङ्ग

सैधानमक

हिगु

गुग्गुलु

शुद्धमैन्सिल

वच

समानभाग

—लेकर छूट पीस छान कर रोगी को नस्य दें ।

धूम्रपान—

२०७—घी, तैल, सत्तू, इनको मिलाकर धूम्रपान करावें ।

यह प्रतिश्याय, कास, हिका को नाश करता है ।

प्रतिश्याय नाशक वनफसादि काथ

२०६—गुल वनफसा

४ माशा

गजवा

४ माशा

रेशाखतमी

४ माशा

मुलहठी

४ माशा

अज्जीर जर्द

३ दाना

जिसोड़ा

७ दाने

मुनका

७ दाने

काली मिर्च

७ दाने

—इनको लेकर ५१ पानी में काथ विधि से पकावें । चतुर्थीश काथ शेष रहने पर घस से छान कर उसमें शर्बत खशखाश ३ तोला मिला कर पीवे । इस भांति ३ दिन तक लगातार पीवे । इससे प्रतिश्याय में अवश्य लाभ होता है ।

पैत्तिक प्रतिश्याय पर शतपुष्पादि योगः

२१०—सौंफ

१ तोला

विहीदाना

४ माशा

मुलहठी

४ माशा

गुल नीलोफर

४ माशा

—इनको काथ विधि से पकावे । फिर १ तोला वनफसा मिला कर प्रातः काल गरम-गरम ही तीन दिन तक पीवें । इससे गर्मी से पैदा होने वाले प्रतिश्याय में अवश्य लाभ होता है ।

प्रतिश्याय हर नस्य

१११—श्वेत कन्नेर के पुष्प

कचूर

वाजछड़

कश्मीरी पट्टा

उस खटूस मुलहठी
छोटी कटेरी के फल प्रत्येक १-१ तोला
—जे कूट पीसकर छान लेवें। फिर इसमें पिसा हुआ ६
माशा कपूर मिलावें। ससे छीकें कम आती हैं परन्तु
नासा से स्राव अधिक होता है।

व्योपादि वटी

२१२—सोंठ काली मिर्च
पीपल तालीस पत्र
जिरिष्क चित्रक
अम्बवेत चव्य
जीरा खेत भुना हुआ प्रत्येक १-१ तोला
बड़ी इलायची तेज पात
दालचीनी प्रत्येक ३ माशा
—इनको कूट पीस कर छान लेवें। फिर इसमें पुराना
गुड़ १० तोला १२ माशा मिलाकर घेर के घरावर
गोली बनावें।

मात्रा—१-१ गोली गरम जल से ३-३ घण्टे बाद लेवे
अथवा इसको मुँह में रख कर चूसें।

फल—इससे प्रतिश्याय, कास, स्वरभेद आदि उपद्रव भी
शान्त होते हैं।

कटफलादि चूर्ण

२१३—कटफल पोहकरमूल
काकड़ा सिंगी सोंठ, मिर्च, पीपर
जवासा काला जीरा

प्रत्येक ५-५ तोला

—इनको कूट-पीस कर छान लेवें।

मात्रा—२ माशा।

अनुपान—आद्रक स्वरस ३ माशा मधु ६ माशा मिलाकर
दिन में तीन बार चाटें। इससे प्रतिश्याय, कास,
स्वरभेद प्रभृति रोग शान्त हो जाते हैं।

चित्रक हरीतकी अवलेह

२१४—चित्रक

५० पल

जल— ५० सेर
—लेकर काथ बनावें। शेष १२॥ सेर, आंवला के रस के
अभाव में—

आंवला ५० पल
जल ५० सेर

—लेकर काथ बनावें। शेष १२॥ सेर,

गिलोय ५० पल
जल ५० सेर

शेष काथ १२॥ सेर,

दशमूल ५० पल
जल ५० सेर

शेष काथ १२॥ सेर,

—इन काथों को एकत्र करके उसमें १०० पल गुड़
ढाल कर पकावें। फिर उसमें हरीतकी चूर्ण
८ सेर देकर पाक करें, पाक ठीक हो जाने पर—
सोंठ मिर्च
पीपल दालचीनी
तेजपात बड़ी इलायची

प्रत्येक २-२ पल

यवचार १ तोला

—प्रत्येक ढालें, दूसरे दिन मधु २ सेर मिश्रित करें।

मात्रा—१ तोला गरम जल से प्रातः साय लेवें। इससे
पुराने से पुराना प्रतिश्याय अच्छा हो जाता है।

पीनस रोग विज्ञानम्

(Atrophic Rhinitis)

पीनस रोग में श्वास द्वारा शोषित कफ से नासामार्ग
कभी कभी रुक जाता है और कभी गीला हो जाता है।
कभी गरम प्रतीति होता है। सुगन्धि और दुर्गन्धि का
ज्ञान नहीं होता है। इसका कारण यह है कि नासिका
अवरुद्ध रहती है। पीनसोत्पादक दोषों के द्वारा जिह्वा
भी दूषित हो जाती है। जिससे मधुरादि रसों का भी
ज्ञान नहीं होता है। नासिका में कृमि भी पड़ जाते हैं।
परन्तु सदैव पीनस में कृमि पड़े हों ऐसा भी आवश्यक

नहीं है। जिस किसी प्रकार के चिरकालीन सपूय नासा विकार में अधिक गदगी रहेगी उन सब में कृमियों के पढ़ने की संभावना रहती है और यदि सफाई रहेगी तो कृमि नहीं पढ़ेंगे। यदि नासिका में कोई चीज पड़ गई हो तो चिरकाल तक उसी में पड़ी रहने से उसी में सड़ जाती है अथवा नाक में किसी प्रकार का दुष्ट अवुद हो गया हो तो भी नासा में आनाह भी पैदा हो जाता है और दुर्गन्धित स्राव भी नाक से निकलता है। इसको सुश्रुताचार्य ने अपीनस भी कहा है। क्योंकि (अवाप्यो-स्तसनद्धादिसुवा) इस सूत्र से विकल्प करके अपि के आकार का लाप होने से, पीनस तथा अपीना दोनों शब्द सिद्ध होते हैं। इसके अन्य लक्षण वात कफजन्य प्रतिशयाय के समान होते हैं।

यथोक्तसुश्रुते

आनह्यते शुष्यति यस्य नासा प्रलकेदमायातितुधूपनेच ।
नवेभियोगन्धरसाजलजन्तुर्जुष्ट व्यस्येदिहपीनसेन ॥
तंचानिलश्लेष्मभवविकारं ब्रूयात्प्रतिशयायसमानलिङ्गकः ।

पीनसोपक्रम

पीनस के रोगी की छींक व कास के द्वारा उसके समीप की वायु में उसके जीवाणु फैल जाते हैं। अतः ऐसे रोगी छींकने के समय नासिका के सामने रुमाज लगा लेंगे इससे दूसरों का उपकार होता है। पीनस रोग में स्थानिक चिकित्सा में नस्य का प्रयोग करें। इससे अधिक लाभ होता है। पहले रोगी को मृदु विरेचन देकर कोष्ठ की शुद्धि करें। फिर निम्नलिखित नस्य दें।

नस्य प्रयोग—

२१५—सोडियाई वाई कार्बनस	२ ग्रेन
मैग्निसियाई कार्बनस	३ ग्रेन
मेन्थल	१ ग्रेन
हाइड्रोक्लोरेट आफ कोकेन	४ ग्रेन
घीर शर्करा	१॥ औंस

—इनको मिश्रित कर २-४ घंटा के अन्तर से नस्य रूप में व्यवहार करें।

स्त्रे प्रयोग—

२१६—हाइड्रोक्लोरेट आफ कोकेन	४॥ ग्रेन
एन्टीपायरिन	१८ ग्रेन
सोडियाई वाई कार्बनस	१ औंस

—इनको मिश्रित करके स्त्रे स्वरूप में व्यवहार करें।

वाष्प ग्रहणार्थ—

२१७—मेन्थल	आधाभाग
कपूर	१ भाग

—मिलाकर इसकी वाष्प ग्रहण करें।

आभ्यन्तरिक प्रयोग

२१८—बहेड़ा का छिलका	काली मिर्च
अनार का छिलका	जव्वर
शीरे खिस्त	प्रत्येक ४-४ तोला

—बबूल के काथ की इनको भावना देकर कूट पीस क गोली १ चना प्रमाण बनाकर तीन २ घंटे के बाद लेवें।

अनुपान—उष्णजल, इससे लाभ होता है और रात्रि व चित्रक हरीतकी अवलेह १ तोला की मात्रा में उपजल से लेवें।

पूति नस्य (Ozaena) का निर्वचन

यह पूति नस्य उन सब रोगों में उत्पन्न हो सकत है जिनके कारण नासिका से दुर्गन्ध और दुर्गन्ध युक्त स्राव निकलता है और निःश्वास में अत्यन्त दुर्गन्ध आती है। यह दुर्दम, कष्टदायक रोग है। अत्यन्त दुर्गन्ध युक्त नासा गह्वर के विशेष पुरातन रोग को पूतिनस्य (ओजिना) कहते हैं।

निदान

नासिका से दुर्गन्ध युक्त स्राव प्रायः निम्न लिखित कारणों से निकलता है।

१—सब प्रकार के चिरकालीन निर्गन्ध नासा स्राव कालान्तर में प्रायः दुर्गन्धित स्राव का रूप धारण कर लेते हैं।

२—फिरङ्ग जन्य नासा शोथ (Syphilitic Rhinitis)

३—फिरङ्ग जन्य नासाशोथ (Tuberculosis of The nose)

४—कला क्षय जन्य नासा शोथ (Atrophic Rhinitis)

५—नासिका से सम्बन्धित एक या अनेक अस्थि कोटरों का चिरकालीन शोथ (Chronic sinusitis)

६—नासिका का दुष्ट अर्बुद (Cancer)

७—पॉलिपस (Polypus) एक प्रकार की वृद्धि।

८—कभी कभी बाहरी पदार्थ (Foreign body)

भी नासिका में पड़ कर रुके रहते हैं और कालान्तर में स्वयं सड़ कर और नासिका की श्लैष्मिक कला में व्रण पैदा करके दुर्गन्धित स्राव कराते हैं। कई चिकित्सक ओजिना रोग का कारण विशेष जीवाणु (माइक्रोब) मानते हैं। इस रोग की उत्पत्ति के सम्बन्ध में विभिन्न मत देखे जाते हैं। जो व्यक्ति जन्म से दुर्बल होते हैं अथवा गण्डमाला जन्य दौर्बल्य ग्रस्त होते हैं अथवा रक्त ज्वर, मसूरिका प्रभृति पिडिका वाले ज्वरों का भोग करने के बाद अत्यन्त दुर्बल होते हैं। वे इस रोग से आक्रान्त होते हैं। यह रोग अधिकांशस्थल पर युवावस्था के प्रारम्भ में प्रकट होता है और नव वर्ष से २० वर्ष वाले तरुण व्यक्ति इस रोग से आक्रान्त होते हैं।

लक्षण

तरुण प्रतिश्याय के बार बार आक्रमण करने से वा गण्डमाला ग्रस्त व्यक्ति के किसी निर्दिष्ट कारण के अतिरिक्त लाक्षणिक ओजिना उत्पन्न होता है। रोग की प्रथमावस्था में ये सब लक्षण अस्पष्ट रहते हैं। परिणतावस्था में सब लक्षण प्रकट हो जाते हैं। अनेक स्थल पर इस रोग से पीडित व्यक्ति स्वस्थ मालूम होता है। किन्तु कुछ काल के बाद उसका स्वास्थ्य भङ्ग हो जाता है और अन्ततः लगातार दुर्गन्ध युक्त दूषित वायु श्वास से ग्रहण करने से देह अन्त में विकार ग्रस्त हो जाता है। निश्वास

में इतनी खराब दुर्गन्ध आती है कि रोगी के साथ एक घड़ी भी बैठना असम्भव हो जाता है। किसी किसी रोगी की घ्राण शक्ति क्षीण हो जाती है अथवा बिल्कुल लुप्त हो जाती है। इससे उसको दुर्गन्ध नहीं मालूम होती है। इस रोग में शारीरिक लक्षणों के मध्य में पूर्व कपाल और भ्रू के ऊर्ध्व प्रदेश में वेदना, निरुत्साह, निस्तेजकता, रसनेन्द्रिय विकार, घ्राण शक्ति का लोप और मनोवृत्ति की क्षीणता लक्षित होती है। श्रवणेन्द्रिय की क्रिया की विकृति, कभी-कभी कर्ण शोथ, अभिप्यन्द, प्रभृति उपद्रव रूप में प्रकट होते हैं।

भावीफल

साधारणतया यह रोग कष्ट साध्य है और अधिकांश स्थल पर दुःसाध्य रोग हो जाता है। अनेक रोगी ४० वर्ष के बाद स्वतः आरोग्य हो जाते हैं।

चिकित्सा

लाक्षणिक पूतिनस्य की चिकित्सा पुरातन प्रतिश्याय के तुल्य करें इसकी चिकित्सा दो श्रेणियों में विभक्त की जाती है।

१—दैहिक चिकित्सा।

२—स्थानिक चिकित्सा।

दैहिक चिकित्सा

शारीरिक चिकित्सा के लिए रोगी की अवस्था के अनुसार बलकारक और परिवर्तक औषधि दें। रक्ताल्पता (एनीमिया) उपस्थित होने पर संखिया (आर्सेनिक), लोहा, किनोन, अथवा आयोडीन, उपयोगी हैं। यदि स्ट्रोमस डायथिसिस (Diathesis) के लक्षण वर्तमान हों और पाचन संस्थान में विकृति लक्षित होती हो तो हाइपो फोस्फाइट की व्यवस्था करें और अन्यान्य प्रकार के डायथिसिस वर्तमान होने पर उसकी उपयुक्त चिकित्सा करें। इसके अतिरिक्त सुपाच्य पुष्टिकर पथ्य दें और व्यायाम, विशुद्ध वायु सेवन, समुद्र जल में स्नान प्रभृति द्वारा विशेष उपकार दिखाई

दता है। कई चिकित्सक—आर्सेनिक, कार्डनिवराइल, क्लोरेट आफ पोटास के आभ्यन्तरिक प्रयोग का अनुमोदन करते हैं।

स्थानिक चिकित्सा

नासिका में यदि क्लेद सूख गया हो तो उस पर उष्ण तैल लगा दें। जब क्लेद भोग जावे तो उसको निकाल दें। उसके पश्चात् क्लोराइड आफ जिंक, कीराडसफ्लूइड वा परक्लोराइड आफ मर्करी के द्रव द्वारा नासा गुहा को धो दें। इसके पश्चात् स्नाई मिराइनम् वोरासिस् प्रभृति सक्रमण नाशक औषधि को रुई से प्रयोग करें अथवा, औषधि द्रव्य सयुक्त स्प्रे, वाष्प, द्रव, चूर्ण, मज्जम, आदि का प्रयोग करें।

उपदेशिक पूतिनस्य से पूर्वोक्त स्थानिक चिकित्सा के साथ साथ यथा विधि उपदेश की चिकित्सा भी करें।

फिरङ्ग जन्य नासा शोथ

फिरङ्ग की तृतीयावस्था के व्रण प्रायः ओजिना के उत्पादक होते हैं। नासा के कई स्थानों पर इस अवस्था की प्रसिद्ध विकृति गमा (Gumma) बनती है। जिसके फूटने पर व्रण बन जाता है। शीघ्र ही नासिका की अस्थि में भी व्रण पहुँच जाता है और अन्यत्र गति से फैलता हुआ नासिका की मध्य प्राचीर (Septum) और तालु को नष्ट कर डालता है, नाक बैठ जाती है। नासा के व्रणों का तीव्र गति से बढ़ना नासागत फिरङ्ग की मुख्य पहिचान है।

नासिका का क्षय रोग

नासा में क्षयज व्रण बहुत कम होते हैं। केवल एक रोग जिसको Lupus Vulgaris प्रायः होता हुआ देखा जाता है।

न्यूपस वलगैरिस

इस रोग में पिन के शिर के बराबर सूक्ष्मग्रन्थियाँ उत्पन्न हो जाती हैं। जिनका रङ्ग ललाई लिए भूरा होता है। यह मुलायम और पारभाषक होती है। इनमें क्षय रोग के जीवाणुओं का उपसर्ग हो जाता है। यह रोग प्रायः

बचपन में ही दिखाई देता है और २० वर्ष से अधिक आयुवालों को बहुत कम होता है। यह रोग प्रायः बहुत धीरे धीरे बढ़ता है। कभी कभी इसका शोथ युक्त भाग छिलकर अलग हो जाता है अथवा बीच में अच्छा हो जाता है। परन्तु किनारों की ओर बढ़ता जाता है। किंतु अधिकतर इसकी ग्रन्थियाँ क्षय रोग के जीवाणुओं के तथा अन्य जीवाणुओं के उपसर्ग के कारण व्रण का रूप धारण कर लेती हैं। ये व्रण मछली के छिलके जैसे छिलकेदार रचना से ढके रहते हैं। जिनके नीचे दुर्गन्धित पूय भरी रहती है। यह रोग स्त्रियों में अधिक होता है। कभी २ नासा की मध्य प्राचीर को खा डालता है और ठममे छिद्र कर देता है।

चिकित्सा

सामान्य स्वास्थ्य को सुधारना चाहिए। पीड़ित भाग पर सूर्य का प्रकाश लगे ऐमा प्रबन्ध करें। दाहक पदार्थों यथा—कार्बोलिक, सेलिसेलिकअम्ल से जला दें अथवा लेखन करने के बाद दग्ध करना चाहिए।

कला क्षय जन्य नासा शोथ

(Atrophic Rhinitis,)

परिचय—इसमें नासिका की कला का क्षय होता है।

लक्षण

नासिका से गाढ़ा और बदबूदार स्राव होता है जो कभी अधिक, कभी कम निकलता है।

१—नासा गुहा प्रायः बढ़ जाती है। उसकी छत कभी बढ़ी हुई कभी दबो हुई होती है, नासिका की श्लैष्मिकला, पतली, पीली, कड़ी, ससक्त, सूखी, छिलकेदार रचना से ढकी हुई और सदन युक्त होती है। यह कभी दोनों नासारन्ध्रों से और कभी एक रन्ध्र से होती है। प्रायः इस रोग के साथ असनिका शोथ भी (Pharyngitis) रोगी में विद्यमान रहता है।

२—निश्वास में दुर्गन्धि रहती है। जिसको रोगी स्वयं नहीं जान पाता है। क्योंकि उसकी प्रायेन्द्रिय मन्द हो जाती है।

३—नासा के चौड़े होने से, नासागुहागत श्लेष्म कला के रंग द्वारा, तथा व्रण की अनुपस्थिति से, इन तीनों लक्षणों के द्वारा यह रोग अन्य प्रकार के ओजिना से प्रथक किया जाता है ।

चिकित्सा

साधारणतया, स्वास्थ्य को सुधारना चाहिए और नासागुहा की श्लैष्मिक कला को ठीक रखने के लिए, चिरकालीन गन्धहीन नासास्राव की भांति चिकित्सा करना चाहिए ।

नासा सम्बन्धित अस्थि कोटरीय चिरकालीन शोथ (Chronic Sinusitis)

नासा गुहा से संक्रमण पहुँचने के कारण नासा से सम्बन्धित अस्थि कोटरों में भी शोथ हो जाता है । तीव्र नासा शोथ, शिर में सर्दी लगना, श्लेष्मक ज्वर (इन्फ्लूएन्जा), तीव्र प्रकार के कुछ ज्वर, नासिका में आघात तथा शस्त्र कर्म इस रोग के सहायक कारण होते हैं । कभी कभी देखा जाता है, कि ऊपरी जबड़े के दाँत के उखड़वाने के बाद ऊर्ध्व हन्वस्थिगत कोटरों में शोथ हो जाता है । इस रोग का मुख्य लक्षण यह है कि—एक नासा रन्ध्र से पूर्य वा पूर्ययुक्त श्लेष्म निकला करती है जो दुर्गन्धित होती है । पूर्वकास्थि कोटर (Frontal sinuses) मर्मकास्थि कोटर (Ethmoidal sinuses) और जंतुकास्थि कोटर (Sphenoidal sinuses) ये भी इस रोग के शिकार होते हैं ।

चिकित्सा

यह चिरकालिक और गम्भीर रोग है । सामयिक जाभ के लिये २५ प्रतिशत मेन्थाल, स्प्रिट में घोलकर इसकी १० बूंद आधा सेर जल में ढाल कर भाप सू घना चाहिए । बाद में स्थायी जाभ के लिये शस्त्र कर्म करावे ।

नासा गह्वरीया स्वाभाविक वृद्धि (Polypus)

यह तीन प्रकार की होती है—

- १—श्लैष्मिक कला जन्य (Mucous) ।
- २—नासा ग्रसनिकागत (Naso pharyngeal) ।
- ३—घातक (Malignant) ।

श्लैष्मिक कला जन्य पालिपस (Mucous polypus)

यह प्रकार अधिकतर मिलता है । प्रायः यह युवा-वस्था में और पुरुषों में अधिक दिखाई देता है । यह श्लैष्मिक कला के कड़े शोथ युक्त (Oedemator) भाग हैं और प्रायः दोनों नासा गुहाओं में होते हैं । किन्तु एक से भी उत्पन्न हो सकते हैं । इनका आकार बहुत छोटी गुटिका से लेकर इतना बड़ा भी हो सकता है कि नासा गुहा को बिल्कुल बन्द कर देवे, यदि सावधानी से देखा जावे तो किसी किसी श्वास रोगी में भी देखा जाना है । प्रायः ये लम्बे नाज़ या डण्ठल वाले पीले, भूरे और चमकीले होते हैं । इसलिये अपने इन्हीं लक्षणों द्वारा पहचाने जा सकते हैं । श्लैष्मिक कला जन्य पालिपस को किसी अश में नासार्श कह सकते हैं ।

नासाग्रसनिका गतपालिपस (Fibroma of the naso pharynx)

इस प्रकार के सौत्रिक तन्तुज अर्शोऽर्बुद, नासिका और तालु के मध्य में उत्पन्न होते हैं । इनका आयतन धीरे धीरे बढ़ जाता है और ऐसा बढ़ता है कि नासा-रन्ध्र से भीतर से बाहर होकर तालु के ऊपर मूलने लगता है । कभी कभी कटोरी के मध्य में प्रवेश कर जाता है । नासा में होने पर बार २ शोणित स्राव होता है । नधिरता श्वास प्रश्वास में कष्ट मालूम होता है । इससे मुख की अस्थि में एक प्रकार की विकृति उत्पन्न हो जाती है । इसको मोढ़क मुख (फ्लेस्फेस) कहते हैं । इस प्रकार के अर्शो-ऽर्बुद उत्पन्न होने से रक्तस्राव अधिक होता है । किन्तु

इनमें पुनरुत्पत्ति की प्रवृत्ति होती है ।

घातक नासाऽबुद् (Malignant Polypus)

इस प्रकार का पालिपस बहुत कम होता है । जब ये होते हैं तो मुख्यतः ऐपिथीलियोमा (Epithelioma), इन्डोथीलियोमा (Endothelioma) और सारकोमा (Sarcoma) प्रकार के होते हैं । ये भी शीघ्र बढ़कर मुख की आकृति में एक विशेष प्रकार की विकृति उत्पन्न कर देते हैं । इसको भी मण्डूक मुख, कह सकते हैं । इनसे पीड़ा होती है और रक्त मिश्रित पूनिगन्ध युक्त नासा स्राव होता है अर्थात् घातक पालिपस के कारण पूय-रक्त पैदा होता है ।

चिकित्सा

प्रथम प्रकार के पालिपस को स्नेयर (Snare) या पञ्चफारसेप्स (Punch forceps) नामक शस्त्रों से काट देने पर भी पुनः उत्पन्न हो जाते हैं । इसलिये इनका समुचित शस्त्र कर्म करना चाहिए । फाई-ग्रोमा, और मैलिगनेंटपालिपस की चिकित्सा एक्स किरणें (X Rays) से और रेडियम से करना चाहिए ।

नासापाक

(Ulceration of the nose)

परिचयात्मक लक्षण—

नासिकागत पित्त जब नासिका में बहुत से घण और पाक, भीलापन तथा सड़न पैदा कर देता है । तब इस रोग को नासापाक कहते हैं ।

यथोक्तं सुश्रुते

घ्राणाश्रित पित्तमरु प्रिकुर्याद यस्मिन्-

विकारे बलवाश्चपाकः ।

तं नासिकापाकेमिति व्यव स्वेद्विक्लेदकोथाव-

थवापि यत्र ॥

नासिका में घण प्रधानतः दो कारणों से उत्पन्न होता है ।

१—फिरङ्ग जन्य नासा शोथ (Syphilitic Rhinitis) से ।

२—नासा की श्लैष्मिक कला के एक विशेष प्रकार के रोग (Lupus vulgaris of the nose) से, फिरंग की प्रारम्भिक अवस्था में नासा के वण अगम्भीर और निर्गन्ध तथा प्रायः रक्तमिश्रित स्राव वाले होते हैं । किन्तु बाद की अवस्थाओं के फिरंगज वण गहरे और बहुत दुर्गन्धित स्राव वाले होते हैं । यद् इस दशा के स्राव में भी रक्त न आने लगे तो यह पूय रक्त हो सकता है । किन्तु दुष्ट पालिपस में रक्त युक्त दुर्गन्धित स्राव प्रायः होता है । अतः कहा जा सकता है कि पूय रक्त नामक नासा रोग (Malignant polypus) का एक लक्षण है किन्तु यह पालिपस बहुत कम होता है ।

नासा रोग के विभाग

भौतिक लक्षणों के अनुसार नासा रोग को पाश्चात्य विज्ञान की दृष्टि से पांच स्थूल भागों में विभक्त किया जा सकता है ।

१—नासागत रक्तपित्त (Epistaxis) ।

२—नासा प्रतिनाह ।

३—गन्ध हीन तीव्र नासा स्राव (Acute Rhinorrhoea) ।

४—गन्ध हीन चिरकालीन नासा स्राव (Chronic Rhinorrhoea) ।

५—पूति गन्धी चिरकालीन नासा स्राव । वस्तुतः पीनस, पूति नस्य, नासा पाक, पूयरक्त ये सब नासा रोग इसी ओजिना (Ozaena) के भिन्न भिन्न लक्षण मात्र हैं ।

पूयरक्त लक्षण

कुपित दोषों से अथवा, ललाट में, किसी भीति चोट लगने पर नासामार्ग से जब रक्त मिश्रित पूय बहने लगती है तो इस रोग को पूय रक्त कहते हैं ।

दोषज क्षय लक्षण

नासिका की शृङ्गाटक नामक मर्म स्थिति वायु-ज्व दूषित होकर के नासिका के द्वारा कफ के साथ बारबार आवाज के साथ निकलता है तब इस रोग को दोषज-क्षिका रोग कहते हैं। इसको अंग्रेजी में शोजिक्त कहते हैं।

आगन्तुक क्षय लक्षण

राई आदि तीक्ष्ण द्रव्यों के उपयोग से, तीक्ष्ण, कटु पदार्थों को अधिक सूँघने से, सूर्य की तरफ देखने से कफ पिघलता है। सूत्रादि से नासिका की तरुणास्थि (नासा की मध्य टोवार) अथवा शृङ्गाटक नामक मर्म में रगड़ लग जाने से दूसरे प्रकार की अर्थात् आगन्तुक क्षीक उत्पन्न हो जाती हैं।

अंशु को चिरकालीन निर्गन्ध नासास्राव (Chronic nasal Discharge, or, chronic Rhinorrhoea) कह सकते हैं तथा, उन सब रोगों का समावेश अंशु में हो सकता है जिनसे गाढ़ा गाढ़ा और निर्गन्ध कफ नासिका से निकलता है। इसी दृष्टि से क्रोनिरिनोरिया को उत्पन्न करने वाले प्रायः सब नासा रोग अपनी प्रारम्भिक अवस्था में अंशु को उत्पन्न करने वाले होते हैं। किंतु बाद में जब उनका स्राव दुर्गन्ध युक्त हो जाता है तो पीनस, पूतिनस्य, नासापाक और पूय रक्त में से किसी एक, या अनेक का रूप धारण कर लेता है।

अंशु का लक्षण

पित्त के द्वारा शिर के सतप्त हो जाने पर पहले का संचित गाढ़ा दूषित नमकीन कफ नासिका से गिरता है। तब इसको अंशु रोग कहते हैं।

चिरकालीन निर्गन्ध नासास्राव

यह निम्न लिखित रोगों के कारण उत्पन्न होता है—
(क) चिरकालीन नासा शोथ—इसमें नासा की श्लैष्मिक कला में पुराना शोथ पैदा हो जाता है। जिससे श्लैष्मिक कला मोटी हो जाती है और उससे स्राव होता है।

चिर कालीन नासा शोथ तीन प्रकार का होता है—

१—साधारण (Simple)

२—वृद्धि जन्य (Hypertrophic) और ३—क्षयज (Atrophic)।

साधारण चिरकालीन नासाशोथ

इसमें नासा की श्लैष्मिक कला में रक्ताधिक्य युक्त पुराना शोथ होता है। कभी कभी बाद में चल कर श्लैष्मिक कला में वृद्धि भी होती है। इसमें पूय हीन, या पूय युक्त श्लेष्मा का निरन्तर स्राव होता है। प्रायः कभी कभी इसमें नासा प्रतिनाह भी हो जाता है। इस से आवाज बदल जाती है और निद्रा में रोगी खरोंटे के साथ श्वास लेता है। हृदय और फुफ्फुस के रोग, मद्य-पान, बारबार प्रतिश्याय का होना और उसकी उपेक्षा करना, अभिव्यतादि, नासा में छोम पैदा करने वाले पदार्थों यथा—उम्रगन्ध, धूँआ, धूलि का निरन्तर नासिका में जाते रहना, एडिनोइड (Adenoid) और बड़ी हुई टॉसिल आदि साधारण चिरकालीन नासा शोथ के उत्पन्न होने में सहायक कारण होते हैं। इस शोथ के श्रुतिसुरङ्ग में बढ़ जाने का भय रहता है। इसके अतिरिक्त बालकों में यह रोग होता है तो उनके श्वास कार्य में बाधा उत्पन्न होती है।

वृद्धि जन्य चिरकालीन नासा शोथ

इसमें नासिका की कला की पर्याप्त वृद्धि होती है। यही इसकी मुख्य पहिचान है। यह वृद्धि प्रायः अधः शुक्तिकास्थि (Inferior Turbinate) के अगले पिछले शिरों पर होती है। इसके वही लक्षण हैं जो साधारण चिरकालीन नासाशोथ के हैं। केवल विशेषता यह होती है कि इसके लक्षण कुछ तीव्रता में होते हैं। यहा तक कि हलकी वृद्धि में भी शिर शूल और मानसिक दौर्बल्य हो जाता है। प्रायः इस रोग के साथ एडी-नोइड भी विद्यमान रहता है। यह रोग कष्ट साध्य है।

क्षय जन्य चिरकालीन नासाशोथ

इसमें नासा की श्लैष्मिक कला का क्षय हो जाता

है। इसमें नासिका से गाढ़ा और दुर्गन्ध युक्त साव अत्यधिक मात्रा में निकलना, शौ कभी कभी अत्यल्प मात्रा में भी निकलता है। शेष लक्षण पहले वर्णन किये गये हैं। उनको देखिये। कभी कभी आघात लगने के कारण या किसी ऐसे रोग के कारण जिससे नासा गुहा का सम्बन्ध मस्तिष्क सुषुम्ना जल से होता है, नासिका से जलाभ द्रव पदार्थ बूंदर गिरता रहता है यह द्रव चालनी पटल के द्वारा नासागुहा से पहुँचता है। यह मस्तिष्क सुषुम्ना द्रव (Cerebro-Spinal fluid) होता है।
साधारण चिरकालीन नासा शोथ की चिकित्सा

२१६—प्रारम्भिक दशा में लक्षण (१ औंस जल में १० ग्रेन) या वोरिक एसिड (१ औंस जल में ५ ग्रेन) या खाने वाला सोडा (१ औंस जल में १० ग्रेन) अथवा कार्बोलिक एसिड (१ औंस जल में ३ बूँद) इन सब से नासिका का परिपेचन (दूश) करें। इसके बाद मेंथल और यूकेलिप्टस (१ औंस जल में दोनों को मिला कर २० या ३० ग्रेन) लगाना। अथवा केवल नवसादर को वाष्प श्वास द्वारा लेवें या कोकेन और थर्डेमाल का मलहम लगावें। रोग के बाद की बड़ी हुई दशा में दग्ध करना (Cantery) सामान्य स्वास्थ्य को सुधारने के लिये मछली के तेल आदि के साथ जीव द्रव्य (A) को पर्याप्त मात्रा में शरीर में पहुँचाना चाहिये। अन्य बल दायक औषधियों का प्रयोग करना चाहिए। पर्वतीय भूमि में और सूखी जलवायु में रहना और मद्यपान से बचना चाहिए। इस रोग के लिए चिरकालीन चिकित्सा की आवश्यकता है।

वृद्धि जन्य चिरकालीन नासा शोथ की चिकित्सा

साधारण नासा शोथ के तुल्य चिकित्सा करें। किन्तु कुछ तीव्र उपचार यथा विद्युत्प्रयोग अथवा शस्त्र कर्म का उपयोग करें।

क्षय जन्य नासा शोथ की चिकित्सा

इसकी चिकित्सा प्रायः सफल नहीं होती है। क्योंकि

इसका उपचार करने से मस्तिष्कावरण में शोथ हो जाता है।

दीप्ति लक्षण

जब नासिका में जलन के साथ धूम की तरह वायु निकलती है और नासा जलती हुई मालूम होती है तब इस रोग को दीप्ति कहते हैं। इसका कारण यह है जब नासिका की ग्लैन्मिक कला में सूजन के कारण रक्ताधिक्य हो जाता है तो इसमें जलन प्रतीत होती है और इसी कारण नासिका से गरम गरम वायु निकलती है। यह लक्षण तीव्र नासा शोथ (Acute Rhinitis) में होते हैं।

यथोक्तं सुश्रुते—

प्राणेश्वरं दाहमन्विते तु विनिः सरेद्धूमश्चेद्वायुः।
नासाप्रदी तेन च यस्पजन्तोर्व्याधिन्युतं दीप्तिमुदाहरन्ति ॥

प्रतिनाह वर्णनम्

(Nasal obstruction)

वायु के साथ कफ जब श्वास मार्ग को बन्द कर देता है तब इस रोग को प्रतिनाह कहते हैं। प्रायः नासिका के प्रत्येक रोगों में कम या अधिक मात्रा में पाया जाता है। यह दो प्रकार का होता है।

१—अल्प कालीन—जैसे प्रतिश्याय में साधारणतया देखा जाता है और उसके अच्छे होने पर अच्छा हो जाता है।

२—चिरकालीन प्रतिनाह—यह अधिक न्यून मात्रा में हो सकता है। इसमें रोगी की अवस्था में खराबे-युक्त और प्रायः सुख से श्वास लेता है यह चिरकालीन अवरोध निम्न रोगों के कारण होता है।

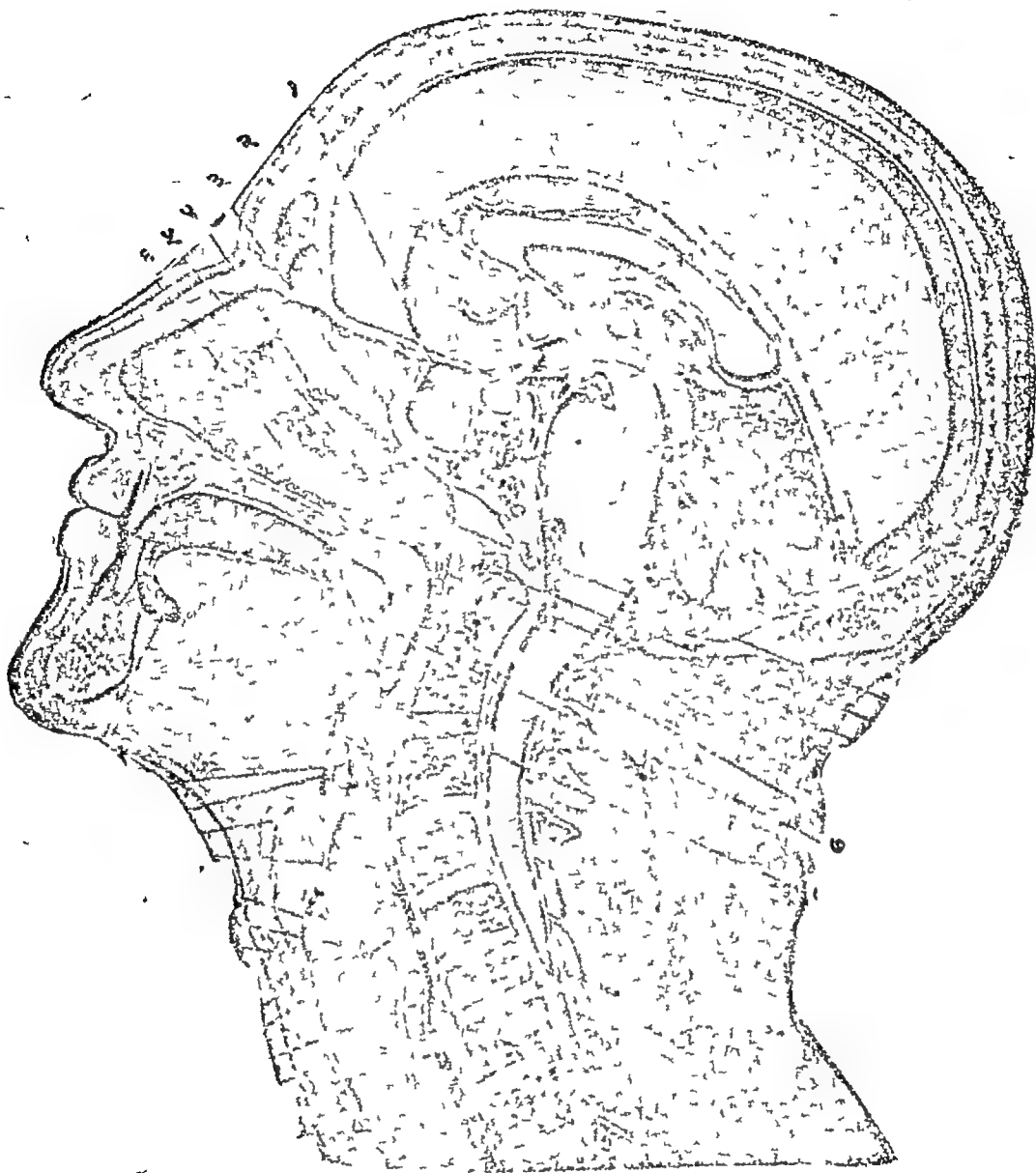
१—वृद्धि जन्य चिरकालीन नासा शोथ।

२—नासार्श।

३—नासागत विजातीय द्रव

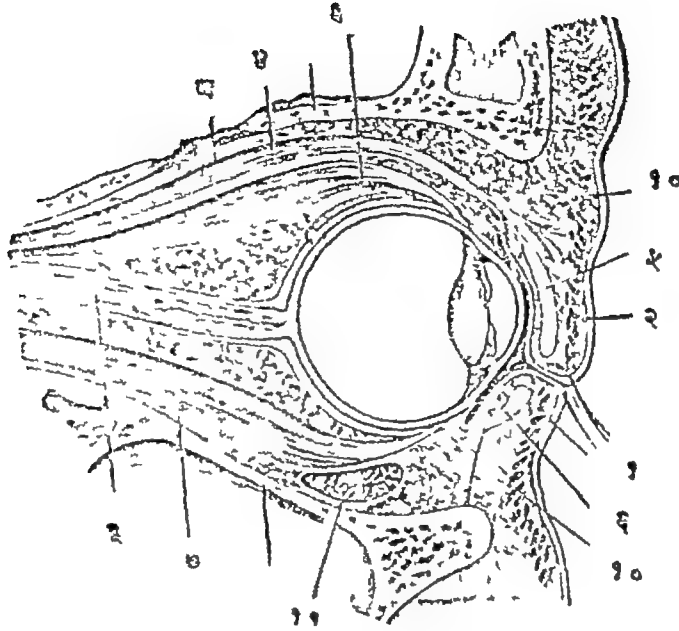
४—नासागत दुष्टाबुद् (Neoplasms) नासा प्राचीर की विद्रधि, अभिघातज रक्ताबुद्

नासिका गुहा के मुख्य भाग



- १—जतकास्थि कोटर
- २—पुत्रीमा शुक्तिका
- ३—ऊर्ध्व शुक्तिका
- ४—मध्य शुक्तिका
- ५—कण्ठ कर्णो नाली का छिद्र (मुंह)
- ६—अधः शुक्तिका
- ७—गल शु गेडका

नेत्र रचना



नासा मध्य प्राचीर का ठीक मध्य रेखा में न होकर किसी एक तरफ होना या नासा मध्य प्राचीर का एक या दोनों तरफ की नासा गुहा की ओर इतना नतोदर होना कि उसके एक ही पृष्ठ में कोण जैसा बन जाय, (Spurop the septum) शुक्ति कास्थि की वृद्धि और एडिनोइड (Adenoid), चिर कालीन प्रतिनाह (Chronic nasal obstruction) का प्रभाव, मुख से श्वास लेना, निद्रा की दशा में शब्द युक्त श्वास लेना । इनके अतिरिक्त रोगों में निम्न रोगों के हो जाने की प्रवृत्ति हो जाती है । प्रसनिका शोथ (फेरिङ्गाइटिस), जिह्वा रोग या निताषा (Stomatitis), क्रोम शाखा की श्लैष्मिक कला का प्रसेक युक्त शोथ (Bronchial catarrh), फुफ्फुस में शीत वायु के प्रवेश करने से जो बुरे परिणाम हो सकते हैं वे सब शब्द का सानुनासिक हो जाना और समस्त शरीर के श्वास कार्य (Jissue respiration) में बाधा उत्पन्न होना आदि ।

लसीका ग्रन्थीय शोथ (Adenoids)

प्रसनिका (फेरिङ्स) में बहुत छोटी छोटी सरसों जैसी लसीका ग्रन्थि पाई जाती हैं । मुख, प्रसनिका और नासा गुहा के रोगों के कारण प्रायः इन ग्रन्थियों में भी शोथ हो जाता है तथा इन लसीका ग्रन्थियों के उपसर्ग के कारण भी मुखादि में तथा मध्य कर्ण में शोथ हो जाता है । इन्हीं शोथ युक्त ग्रन्थियों को एडिनोइड कहते हैं । जो बच्चे मुख से श्वास लेते हैं या नींद की दशा में खरटे युक्त शब्द के साथ श्वास लेते हैं उनमें एडिनोइड के पहले से ही होने की अत्यधिक सम्भावना करनी चाहिए । यह रोग निम्नलिखित तीन कारणों से विशेष चिन्तनीय होता है ।

(क) यह चिरकालीन मध्य कर्ण शोथ के प्रधान कारणों में से है जो अन्त में बधिरता उत्पन्न कर देता है ।

(ख) सम्पूर्ण शरीर का श्वास कार्य विकृत कर देता है ।

(ग) मस्तिष्क शक्ति का हास कर देता है ।

नासा स्राव (Acute Rhinorrhoea)

लक्षण—

जब नासिका से गाढ़ा, पीला, श्वेत, पतला, दोष (कफ) निकलता है तो उसको नासा स्राव कहते हैं । यथोक्त—

प्राणाद्धनः पीनासिनस्तनुर्वा दोषः सवेत्स्वावमुदाहरेत्तम् ।

कारण

तीव्र नासा शोथ (Acute Rhinitis), तीव्र प्रतिश्याय (एक्यूटकोराइजा), स्नुफ्लेस (Snuffles), रोहिणी (डिफथीरिया), एक्यूट सिन्यूसाइटिस, हेफीवर (Hayfever) आवेशिक स्राव (Spas modic Rhinorrhoea), ग्लोण्डर्स (Glonders) ये कारण हैं ।

तीव्र नासा शोथ

इसमें नासिका की श्लैष्मिक कला में तीव्र शोथ होता है । किसी प्रकार से नासा गत श्लैष्मिक कला में लोभ पैदा होने से, धूल या किसी बाह्य पदार्थ के प्रवेश करने से, नासिका में चोट लगने से, या शिर में शीत लगने से यह रोग उत्पन्न होता है । कभी-कभी संक्रामक रूप में भी फैलता है । चिरकालीन नासा शोथ, एडिनोइड और नासा गुहा, नासा कोटर आदि का उपसर्ग युक्त होना । यह इसके सहायक हेतु है । किन्तु अधिक काल तक रहने से, बारबार होने से मध्य कर्ण शोथ और क्रोम शाखा की श्लैष्मिक कला में शोथ (प्रोकाइटिस) उत्पन्न कर देता है ।

तीव्र प्रतिश्याय

इसमें नासिका से किंचित् पूय युक्त पतले कफ का स्राव होता है और छींक भी साथ आती है । नेत्र

साव, शिरों वेदना, अल्प ज्वर होता है। यह दशा कुछ दिन तक रहती है।

स्नूप्लेस (Snuffles)

जिन बालकों को जन्मजात फिरग होता है। उनमें प्रायः पैदा होने के कुछ ही दिनों के बाद नासा साव होने लगता है और नासिका की श्लैष्मिक कला में शोध हो जाता है। इसको स्नूप्लेस कहते हैं।

रोहिणी (डिफ्थीरिया)

इसमें नासिका से साव होता है। वह रक्त मिश्रित होता है। नासा गुहा और ओठ छिल जाते हैं। नासिका में अवरोध हो जाता है। परन्तु रोहिणी के सार्वदैहिक लक्षण यथा अधिक दुर्बलतादि अत्यल्प मात्रा में होते हैं। नासा मध्य प्राचीर और अधः शुक्तिकास्थि पर भूगी और श्वेत फिली दिखाई देती है।

एक्यूट सायनूसाइटिस (Acute sinusitis)

इसके उत्पन्न होने के कारण भी वही कारण है जो क्रॉनिक सायनूसाइटिस के हैं। इस रोग में नासा साव होता है और नासिका के मार्ग में प्रतिनाह हो जाता है।

प्रास ज्वर (हेफीवर)

यह एक प्रकार की घास की गन्ध से होता है, इससे ज्वर होता है। इसमें नासिका से साव और नेत्र से अकस्मात् अधिक साव होता है।

आवेसिक साव

इसके लक्षण भी हेफीवर के तुल्य होते हैं।

ग्लैंडर्स (Glanders)

अत्यधिक नासा साव इसका प्रधान लक्षण है।

चिकित्सा

रोग से बचने के लिये सामान्य स्वास्थ्य को बढ़ाना चाहिए तथा सर्दी, गर्मी व शीतल जलवायु के

सहन करने योग्य अपने शरीर को बनाना चाहिए। धूलादि से बचने के लिये रुमाज का प्रयोग करना चाहिए। इस रोग से पीड़ित व्यक्ति की खासी, छींक के द्वारा आस पास की वायु में रोग के जीवाणु फैलते हैं। अतः ऐसे रोगियों के सम्पर्क से बचना चाहिए।

रोगी को एक रुमाज मुख या नासा के सामने रखके खासना, छींकना चाहिए। ताकि दूसरों में उसका उपसर्ग न फैलने पावे। नासिका के प्रेसक युक्त शोध का शमन करने के लिये एड्रेनेलीन (Adrenaline), मेन्थाल (Menthall), कपूर, सोडागा (Rax) और पेरौलीन (Paroleine) का स्थानिक प्रयोग करना चाहिए। रोग का अन्य स्वस्थ व्यक्तियों में प्रसार रोकने के लिये रोगी को चाहिए कि विसक्रामक द्रव्यों की भाप और उन्हीं का मलहम आदि नाक में प्रयोग करे सार्वदैहिक लक्षणों की लक्षणानुसार चिकित्सा करें। यदि एडीनोइड्स और टोन्सिल्स हों तो उनकी समुचित चिकित्सा करें। स्वजनित वैक्सीन (Autogenous vaccine) भी रोग प्रति रोध (Prophylaxis) और चिकित्सा दोनों कार्यों के लिये उपयुक्त होती है। इन सब उपचारों के साथ साथ कारण का त्याग करना और विश्राम लेना भी बहुत आवश्यक है। यदि इस रोग का कारण जन्मजात फिरग और रोहिणी भी हो तो उसकी भी चिकित्सा करना आवश्यक है।

नासा शोष का वर्णन

नासिकाश्रित श्लेष्मा का प्रकुपित वायु और पित्त अत्यन्त शोषण कर देते हैं तब नासिका से अति कष्ट से निश्वास प्रश्वास निकलते हैं

यथोक्तम्—

प्राणाश्रिते श्लेष्मणि मारुतेन पित्तेनगाढपरिशोषिते च ।
समुच्छ्वसित्यूर्ध्वमधश्च कृच्छ्राधस्तस्य नासापरिशोष उक्तः ॥

आयुर्वेदीय चिकित्सा सिद्धान्त

पीनस रोग का उपक्रम

पीनस रोग में स्नेहपान, स्वेद विधि नियमानुसार

रोगी को कराके वमन और विरेचन देवें और तीक्ष्ण वीर्य युक्त लघुपाक वाले खाद्य पदार्थों को अल्प मात्रा में दें । उष्णजल पीने के लिये और उपयुक्त समय में धूम पान करना हितकारी है ।

हिग्वादिनस्य —

२२०—हींग	सोंठ
पीपल	काजी मिर्च
इन्द्रजव	श्वेत पुनर्नवा
लाक्षा	तुलसी बीज
कायफल	वच
कूठ	सहजने के बीज
विडङ्ग	करञ्ज

प्रत्येक समभाग

—ले कूट पीसकर छान लें । इसको अश्वपीडनस्य की विधि से देवें अथवा उपर्युक्त सम्पूर्ण द्रव्यों का कल्क गो मूत्र के साथ सर्पपतैल तैल विधि से पकाकर उसका नस्य देवें ।

कटफलादि काथ—

२२१—कायफल	पोहकर मूल
काकड़ा सिङ्गी	सोंठ
मिर्च	पीपल
कलौजी	जवासा
	प्रत्येक समभाग

—लेकर काथ विधि से काथ बनावें । उसमें आद्रक रस उचित मात्रा में मिलाकर पीवें । इससे पीनस रोग शान्त होता है ।

२२२—तिक्त पत्रिका (पर्वतीय नाम—सीतावनी) का स्वरस नासिका में डालें और इसकी पत्तियों को पीस कर टिकिया बना लें । यह टिकिया नासिका के छिद्र के आगे रखकर कपड़ा बाँध दें । एक २ छिद्र के सामने भिन्न २ समय में बाँधें । इससे यदि नासा में कृमि पड़ गये हों तो वे सब टिकिया पर आजावेंगे । फिर टिकिया निकाल दें । इस तरह जब तक कीड़ा निकलना बन्द न हो तब

तक प्रयोग करते रहें । यह पीनस का अनुभूत योग है ।

पूतिनस्योपक्रम

इसमें पीनस में लिखा हुआ चिकित्सा कर्म करना चाहिए और निम्नलिखित नस्य का प्रयोग करें ।

२२३—इन्द्रजव	हींग
काजी मिर्च	लाक्षा स्वरस
कायफल	कूठ
वच	सहजने के बीज
विडङ्ग	प्रत्येक समभाग

—लेकर चूर्ण करें । फिर इसका अश्वपीड नस्य देवें ।

व्याघ्री तैल—

२२४—छोटी कटेली	दन्ती
वच	सहजने
तुलसी के बीज	सोंठ
मिर्च	पीपल
सैधानमक	समभाग

—इनका कल्क बनाकर सर्पपतैल डाल कर तैल विधि से पाक करके, नासिका में इस तैल के बूँद डालने से पूतिनस्य रोग नष्ट होता है ।

नासापाक चिकित्सा

नासापाक रोग में बाह्य और आभ्यन्तर चिकित्सा तथा पित्तनाशक विधान समूह का प्रयोग करें और रक्त मोक्षण करावें । इसके पश्चात् क्षीरि वृक्षों (घट, गूजर, पीपल, पिलखन, पारिसी पीपल) की खचा को पीसकर उसमें गो घृत मिलाकर लेप करें और इनकी खचा का काथ बनाकर परिपेचन करें ।

पूय रक्त की चिकित्सा

पूय रक्त नामक रोग में नाड़ी घण के तुल्य चिकित्सा करें । इस रोग में बलवान रोगी को वमन करावें, अश्वपीडनस्य देवें, तीक्ष्ण धूम और शोधन नस्य का प्रयोग करें । इससे लाभ होता है ।

यथोक्तं अष्टाङ्ग सग्रहे

पूयस्ते नवे कुर्याद रक्त पीनसवत्क्रियाम् ।
... .. अतिप्रवद्धे नाडीवद् ॥

क्षत्रधु और अंशु रोग की चिकित्सा

इन दोनों व्याधियों में शिरो विरेचन द्रव्यों का प्रधान नस्य देवें और मस्तक पर वातघ्न द्रव्यों का स्वेद और स्निग्ध धूम प्रभृति हितकर क्रिया समूह की व्यवस्था करें ।

गुग्गुलादि धूम प्रयोग—

२२५—गुग्गुल

मोम

घृत

प्रत्येक समभाग

—इनको मिलाकर धूमपान करें । इससे क्षत्रधु, अंशु रोग नष्ट होता है ।

शुण्ठी तैल—

२२६—सोंठ

कुष्ठ

पीपल

विल्व की छाल

द्राक्षा

प्रत्येक समभाग

—लेकर इनको कल्क, और कषाय बनाकर सर्षप तैल में तैल पाक विधि से पकावें । इस तैल को नस्य विधि से लेवें । इससे लाभ होता है ।

दीप्त रोग की चिकित्सा

इस रोग में पित्त नाशक और मधुर वर्ग की शीत, वीर्य वाली औषधियों का प्रयोग करें तो लाभ होता है । यथा—

२२७—निम्बपत्र रसाञ्जन का नस्य देवें । अल्प मात्रा में शिरः स्वेदन हितकारी है और क्षीर तथा जल मिलाकर परिपेचन करें । इससे लाभ होता है ।

नासानाह की चिकित्सा

नासानाह में स्नेहपान, स्निग्धधूम और शिरोवस्ति का प्रयोग करें तथा वातव्याधिनाशक बला तैल प्रभृति औषधि समूह का प्रयोग करें तो उत्तम लाभ होता है ।

नासास्त्राव की चिकित्सा

नासास्त्राव नामक रोग में नली द्वारा शिरोविरेचनीय द्रव्यों का नस्य देवे और तीक्ष्ण श्रवणोद नस्य देवें, चित्रक, देवदारु, यमाली इनका तीक्ष्ण धूम देवें । इसमें मांस भोजी के लिए छाग मांस प्रयोग हितकारी है ।

नासाशोष

नासाशोष में दुग्धोत्थ घृत पान करावें और गो घृत में रुपूर मिलाकर नासिका रन्ध्रों में लगावें । अणुतैल (चक्रोक्त) का नस्य देवें और लघु, शीत वीर्य युक्त अन्न खावें । मांस भोजी को जागल मांस देवें । स्नेह, स्वेद का प्रयोग और स्नेहिक धूम का प्रयोग उपयोगी होता है अथवा बला तैल का नस्य, और पान में प्रयोग करें, इससे लाभ होता है ।

यथोक्तं अष्टाङ्ग सग्रहे

नासाशोषे बलातैलं पानादौभोजन रसैः ।
स्निग्धो धूमस्तथा स्वेदः नासानाहेऽयं विधिः ॥

अर्श, शोथ तथा अर्बुदादि की चिकित्सा इन रोगों के प्रकरण में कहे हुये उपक्रमानुसार करें । यहां पर लेख के विस्तार के भय से वर्णन नहीं किया जा सका है ।

अत्रिफलकशनीजी

२२८—पीली हरीतकी का चकल	काबुली हरद
का छिल्का	काली हरद
बहेड़ा	प्रत्येक १॥—१॥ तोला
आंवला	४ तोला
धनियॉ	४॥ तोला
प्रवाल भस्म	२ तोला
कच्ची खारि	२० तोला
गो घृत	१५ तोला
शहद	४ तोला

—सबको कूट पीस छानकर गो घृत में मिलाकर, शहद और खॉड भी मिला देवें । दो-तीन सप्ताह तक किसी

स्निग्ध मृत्पात्र में बन्द करके अनाज की राशि में गाड़ दें। फिर इसको निकाल कर १-१॥ तोला की मात्रा में गरम पानी से लें।

लाभ—इससे सब प्रकार से नासा रोग प्रतिश्याय प्रभृति पुराने भी अच्छे होते हैं। परन्तु इसका ६ मास प्रयोग करें और पथ्य से रोगी को रहना चाहिए।

नासागत रक्त स्राव (Epistaxis)

पर्याय—नकसीर, नासिक रक्त पित्त,

निर्वचन—नासिका की श्लैष्मल कला में असह्य रक्त वाहिनियां रहती हैं। शरीर के अन्य भागों की अपेक्षा बहुत कम गहराई में और बहुत पतली दीवार वाली होती हैं। यही कारण है कि कभी कभी प्रायः आसानी से फट जाती हैं और नासा से रक्त गिरने लगता है। बहुत ऊँचे पहाड़ों पर जहाँ वायु मण्डल का दबाव काफी कम रहता है, वहाँ पर जाने से कभी कभी नासिका से रक्त आने लगता है। यह विकृति भी उपर्युक्त कारणों से ही होती है अर्थात् नासा से जो रक्त निकलने लगता है उसको नकसीर (नासिक रक्त पित्त) कहते हैं।

कारण

नासिका से रक्त स्राव होने के दो प्रकार के कारण होते हैं—

१—नासागत (Local)

२—सार्वदैहिक (Constitutional)

१—नासागत कारण—

इनमें प्रायः बहुत थोड़ा सा रक्त स्राव होता है और उसका मुख्य कारण नासागत कला का रक्त मय हो जाना ही होता है। यह रक्त मयता (Congestion) इन दशाओं में हो सकती है— एडेनोइड्स (Adenoids), नासार्श (Polypus), तीव्र नासाशोथ (एक्यूटेरहनाइटिस), नासिका में कृमि पड़ जाना, नासिका या करोटिनल (Base of the skull) पर अभिघात लगना वा, किसी विजातीय बाहरी द्रव्य (Foreign body) का

नासिका में प्रविष्ट हो जाना। निम्नलिखित नासागत रोगों में नासा से रक्त स्राव बारबार होता है— घातकवृद्धियां यथा दुष्टार्बुद (Cancer) आदि फिरङ्गजन्य तथा क्षय जन्य व्रण, या किसी अन्य प्रकार के व्रण (यदि वे छोटे होते हैं तो शीघ्र पहचान में भी नहीं आते हैं)।

कभी कभी जब नासागत रक्त स्राव बहुत अल्प मात्रा में होता है तो पीछे गले में जाकर निगला जाता है और थूक के साथ या खाने के साथ बाहर निकलता है। ऐसी दशा में आमाशयिक रक्त स्राव (Haematemesis) या फुफ्फुसीय रक्तस्राव (Haemoptysis) का भ्रम हो जाता है। अतः सावधानी से नासागच्छर को देखकर उपर्युक्त रोगों का, नासा के रक्त पित्त का निर्णय करना चाहिए।

२—सार्वदैहिक कारण—

इनसे अधिकतर पर्याप्त मात्रा में रक्त स्राव होता है। यहां तक कि किसी किसी रोगियों में चिन्ताजनक रूप धारण कर लेता है। कुछ लोगों में यह रोग पारिवारिक होता है और कुछ लोगों में नासा से रक्तस्राव होने की स्वाभाविक प्रवृत्ति भी होती है। सार्वदैहिक कारणों को पुनः दो भागों में बांटा जा सकता है।

(क) रक्त वाहक अर्धों में विकृति।

(ख) रक्तगत विकृति।

(क) यदि रोगी स्वस्थ और ४० वर्ष से अधिक अवस्था का हो तो उसे पहले पहल नकसीर फूट तो “ब्राइट” का चिरकालीन रोग (Chronic Bright, s Diseases) अथवा रक्त आराधिक्य (High Blood Pressure) की आशङ्का करनी चाहिए। हार्दिक कपाटों की विकृति (Cardiac Valvar Disease), एम्फीसीमा (Emphysema), पुरानी खांसी (Chronic Bronchitis) और यकृत की शिरोसिस् (Cirrhosis of the Liver) इन रोगों में भी नासा से रक्त स्राव का होना प्रायः देखा जाता है। इनके अतिरिक्त निम्न दशाओं में भी यह रक्त स्राव होता

है। वक्ष गुहागत अर्बुद (Thoracic Tumours), तीव्रतम ज्वर (Extreme Temperature), अत्यधिक व्यायाम के बाद, आर्तवकाल (Menstrual period), ऊँचे पहाड़ों पर जाना अथवा, वायुयान की यात्रा।

(ख) रक्त गत विकृति

इसमें रक्त में ही कुछ ऐसी विकृति हो जाती है कि उसमें जो शरीर के बाहर आने पर शीघ्र जम जाने का गुण होता है उसमें कुछ दोष आजाता है। यहाँ पर यह जान लेना चाहिए कि रक्त स्राव के बन्द होने में स्वयं रक्त भा सहायक होता है। क्योंकि जो रक्त शरीर के बाहर आ जाता है वह जम कर फटा हुई धमनी या शिरा अथवा व्रण के मुख को बन्द कर देता है। इस प्रकार रक्त बहना अपने आप बन्द हो जाता है। रक्त के जमने का गुण में विकार आजाने से या तो वह बिल्कुल जमता ही नहीं यथा—Haemophilia में जमता नहीं या देर में जमता है। निम्न लिखित रोगों में रक्त में यह दोष उत्पन्न होने से नासिका से रक्त स्राव होता है, Purpura, Haemophilia, Scurvy, Leukaemia, साधारण या दुष्ट पाण्डुरोग (Simple pernicious anaemia) रक्त कणिकाओं (Bloodplatelets) की कमी (Thrombocytopenia), कुछ विशिष्ट ज्वर यथा आंत्रिक ज्वर (Typhoid), आमवात (Rheumatism) और रक्त स्रावी प्रकार के विस्फोट (Haemorrhagic forms of exanthemata), बच्चों में कुक्कुर-कास (Hooping cough) और कई प्रकार के ज्वरों की प्रारम्भिक दशाओं में प्रायः नासिका से रक्त स्राव भी कभी-कभी हो जाता है। इन बातों को ध्यान में रखते हुए नासा गत रक्त पित्त (Epistaxis) यदि अधिक मात्रा में बार बार हो तो बहुत ही सावधानी से उसके कारण का अन्वेषण करना परमावश्यक है।

चिकित्सा

यदि हृदय या फुफ्फुस के कारण नकसीर फूटी हो

और अधिक रक्तस्राव न हो तो उसे रोकने की आवश्यकता नहीं है। इन रोगों में शिर में पीडा होती है और रक्त का भार अधिक रहता है। अतः प्रत्येक नकसीर का दशा में रक्तभार (Blood pressure) नापना चाहिए। जब तक रक्तभार अधिक रहता है तब तक कोई भय नहीं रहता।

अ—नकसीर के आवेग के समय की चिकित्सा

इसमें रक्त स्राव को रोकने का प्रयत्न करना चाहिए। रोगी को आराम से और शक्ति पूर्वक रखे। उसे इस प्रकार उत्तान लिटा दे कि उसका शिर सीधा और चिबुक सामने की ओर रहे। शिर को ठण्डा तथा पैर को गरम रखे। ग्रीवा को पीछे पृष्ठ वश पर वर्तन रखे। हाथों को भी ऊपर उठाया जा सकता है चूंकि सार्वदैहिक कारणों से उत्पन्न रक्त स्राव प्रायः नासा मध्य प्राचीर के पूर्व भाग के एक स्थान से होता है। अतः शरीर के उस भाग को अगुल और अगूठे से दबाये रहे। अग्निदग्ध भी किया जा सकता है। रक्त स्राव के स्थान पर एड्रिनलीन लगाने पर भी रक्त का आना बन्द हो जाता है। यदि यह सब उपचार रक्त स्राव बन्द करने में असफल हो जाय तो नासा गुहा को सूखे पिचु या झोत (Ribbon gauze) से खूब कस कर भर देना चाहिए और उसे प्रति दिन बदलते रहना चाहिए, मुख द्वारा चार चार घंटे पर कैल्सियम क्लोराइड लेना चाहिए। कैल्सियम क्लोराइड (Calcium chloride) का त्वचा गत सूचीवेध (Subcutaneous injection) द्वारा भी प्रयोग किया जा सकता है। आवश्यकता होने पर अश्व की लसीका (Horse serum) का भी (१० से २० शीशी प्रति दिन) त्वचा गत सूचीवेध द्वारा प्रयोग करें। यदि इतना अधिक रक्त स्राव हो गया हो कि त्वचा में पीतिमा आ गई हो तो किसी स्वस्थ व्यक्ति का रक्त रुग्ण व्यक्ति में प्रवेश करना चाहिए।

(ब) दौरे के मध्य में नासा गहर के पूर्व और

पश्चात् भागों को सावधानी से देख कर कारण का अन्वे-
षण कर उसकी चिकित्सा करनी चाहिए ।

समय समय पर नासिका में वैयलीन या गो घृत
स्निग्ध वस्तु लगाते रहने से भी रक्त साव रोके रखने में
सहायता मिलती है ।

आयुर्वेदीयोपक्रम

हमकी चिकित्सा यह है कि जिन कारणों से रोग
उत्पन्न हुआ होवे उनका प्रतिकार करना चाहिए ।
यदि रोगी बलवान हो और मस्तिष्कादि किसी यन्त्र
में रक्ताधिक्य होने से नासिका से रक्त साव हो तो
उसको सहसा बन्द नहीं करना चाहिए क्योंकि सहसा बन्द
करने से फूँहा वृद्धि आदि होने की सम्भा-
वना रहती है । किन्तु यदि रोगी दुर्बल हो और अधिक
मात्रा में रक्तसाव होगया हो तो बन्द कर देना चाहिए ।
यथांक्त—

पित्तालंस्तम्भयेन्नाटौ

प्रवृत्त बलिनोयत ।

हृत्पाण्डु ग्रहणी रोगप्लीहगुल्मज्वरादिकृत् ॥

आमलक प्रलेप

शुष्क आँधलों को पीस कर गो घृत में भून लेवें
फिर बकरी के दूध में पीस कर मस्तक पर प्रलेप करे ।
जिस प्रकार सेतु (बांध) से जल का प्रवाह रुक जाता
है उसी प्रकार इस लेप से नासिका से रक्त गिरना
बन्द हो जाता है अथवा शीतल जल में चीनी घोलकर
शेरबत तैयार करके नासिका द्वारा पीवें अथवा नासिका
से दूध पीवें अथवा दाक्षारस अथवा ईक्षुरस में चीनी
मिलाकर नासिका में पीने पर रक्त बन्द हो जाता है ।
अनार के फूलों के स्वरस का नस्य देवें वा
दूर्वा के स्वरस में घी मिला कर नस्य देवें अथवा आम
की गुठली का रस व पलाण्डू के रस का नस्य लेवें ।
इससे नासा से रक्त गिरना बन्द हो जाता है ।

प्राणाचार्य का शिशु रोगों पर एक विशाल साहित्य पूर्ण ग्रन्थ

❀ शिशुरोगाङ्क ❀

यह विशेषांक अपने विषय का एक ही है । इसमें भारत के लगभग सभी प्रान्तों के शिशुओं
का रहन सहन, उनके रोग और चिकित्सा विधि का वर्णन है । भारत के अनित्त विदेशों में शिशु रक्षा
के लिये वहा की राज्य सरकारें क्या-क्या कार्य सम्पादन करती हैं और अपने यहाँ के शिशुओं को भावी
उत्तम नागरिक बनने के लिये क्या विधि कार्य में लानी हैं सभी पर विस्तृत रूप से प्रकाश डाला गया है ।

निम्न सम्मति से हमकी उपयोगिता पर विस्तृत प्रकाश पड़ता है— इस विशेषाङ्क में
बाल बच्चों के रोग तथा उनके सहज अनुभूत उपाय बताये गये हैं । शिशु सम्बन्धी कुल ५७ लेख हैं जो
आर्ष ग्रन्थ से, राज्यों से, विदेशों से तथा व्याधि प्रकरण में लिखे गये हैं, साथ ही अनेक रोग बताने वाले
५६ शिशुओं के चित्र भी हैं । सामान्य विवेचन में प्रथम लेख प्राकृत शिशु है । यह तो प्रत्येक स्त्री व
पुरुष का पढ़ने योग्य है । शिशुराग डलाज, शिशु रक्षा, शिशु स्वस्थ व बलिष्ठ कैसे हों, बिना दवाई
के शिशु कैसे अच्छा हो, दवाई कनो पड़े तो कौन रोग पर क्या दवा देनी चाहिए ? यह सब इस शिशुरोगाङ्क
में विद्वता पूर्वक बताया है । प्रत्येक शिशुरोग की उत्पत्ति कैसे होता है तथा उसका क्या लक्षण है यह भी
बताया है ।

मूल्य—४) मात्र

—“जैन मित्र” सुरत

(वीर सम्बत् २४७७ वैसाख सुदी ११)

प्राणाचार्य भवन लिमिटेड, विजयगढ (अलीगढ)

प्रतिश्याय (जुकाम) चिकित्सा

लेखिका-प्रकाशवतीदेवी जैन, वैद्य विशारदा, लाखाभवन (जवलपुर) सो० पी०

इस लेख में पढ़िये--

- ✽ प्रतिश्याय चिकित्सा में याद रखने योग्य बातें ।
- ✽ जुकाम की रामबाण चिकित्सा
- ✽ तत्काल-फलप्रद दो-सरल योग ।
- ✽ यदि जुकाम बहुत बहता हो तो ।
- ✽ प्रसूता के जुकाम पर विशेषतानुभव ।
- ✽ प्रतिश्याय-जन्य सिर दर्द पर सविवरण चिकित्सानुभव, आदि आदि ।

श्री मती परिडता प्रकाशवती जैन वैद्य विशारदा लाखाभवन में स्त्री चिकित्साकार्य सफलता से कर रही हैं । आपने प्रतिश्याय चिकित्सा को मनोहर भाषा और सुन्दरता से पूर्ण किया है । विवेचन प्रकार और चिकित्सा वर्णन सुलभे हुए प्रकार से हुआ है । एतदर्थ वैद्या जी धन्यवाद की पूर्ण अधिकारणी हैं ।

—आचार्य हरदयाल वैद्य

प्रतिश्याय चिकित्सा में याद रखने योग्य बातें —

१—जुकाम शुरू होते ही पानी गर्म करके पीयो । नाक बंद करके पानी पीना सर्वोत्तम है, एक हाथ से पहले नाक बंद कर लीजिये फिर गिलास से पानी (गर्म किया हुआ) थोड़ा थोड़ा पीयें ।

२—जादों के दिन हों तो स्नान मत करिये । यदि न रहा

जाय तो दुपहर में गर्म पानी से स्नान करके फौरन शरीर पोंछ कर कपड़े पहिन लें । गर्मों के दिनों में भी मात्र एक बार तौलिये से रगड़-रगड़ कर स्नान करें ताकि शरीर के रोम कूट भले भाति खुल जाय ।

आयुर्वेद में लिखा है कि—

त्यजेस्नानं शुचि क्रोध, भृशं शय्या हिमं जलम् ।

अर्थात् जुकाम में स्नान न करें, गुस्सा न करें, दिन में न सोवें और रात में भी अधिक देर तक न सोवें, ठण्डे जल का उपयोग न करें ।

३—पीने-नहाने आदि में सर्वत्र गर्म पानी काम में लें ।

४—भोजन न करें, लघन, उपवास सर्वोत्तम है । यदि न रहा जाय तो अल्प मात्रा में पथ्य भोजन करें । कफ नाशक पथ्य लें ।

५—कान बंद करके रखें, गर्मों से दिनों में भी कान के छेदों में रुई लगालो ।

आयुर्वेद में लिखा है कि—

‘पीनसेषु च सर्वेषु, निर्वातागारिणो भवेत् ।’

अर्थात्—सब जुकाम या बिगड़े जुकाम में बिना हवा के मकान में रहो । अर्थात् वायु से बचते रहो । तेज गरमी लगे, फिर भी ठण्डी-वायु या सीधी-वायु का सेवन न करो ।

६—महिलाओं को चाहिए कि वे सिर में खूब कंधो करें । इससे रोम कूप खुल जाते हैं पसीने एवं रद्दी मद्धदे को निकालने में सहायता मिलती है । बड़े बाल वाले पुरुष भी इस बात पर ध्यान रखें ।

७—यदि कब्ज हो तो ‘पञ्चसकार’ आदि सरल विरेचन लेकर दस्त साफ कर लेना चाहिए । कड़्यों को तो गरम पानी से ही दस्त हो जाता है ।

८—सोते समय अपना सिरहाना ऊँचा न रखो सिरहाना ऊँचा रखने से सारा जुकामो मवाद छाती पर गिरता है ।

९—जहाँ तक हो जुकाम को बाहर निकाल दो, जुकाम का रोकना तो बहुत ही बुरा है । इसमें पचासों कठिन रोग पैदा हो जाने हैं । अन्त में मृत्यु होना तक संभव है ।

१०—डॉक्टरों की तरह गरम दवायें देकर जुकाम को रोको मत । हा गुलबनफमे का काढ़ा पिला सकते हैं ।

११—जिन्हें प्रतिदिन चाय पीने की आदत है, बिना चाय के रहा ही नहीं जाता, ऐसे लोगों को तुलसी पत्र और काली मिर्च की चाय पीनी चाहिए । १५-२० तुलसी पत्र एवं ३-४ काली मिर्चों का चूर्ण पर्याप्त है ।

१२—जुकाम में पानी खूब बहता हो तो भुने चने खाना चाहिए एवं गरमागरम भुने चने सूँघना बहुत ही उत्तम है ।

१३—जुकाम के साथ ह्रारत, छींकें, खाँसी आदि बिकार पैदा हो जाते हैं, उनकी चिन्ता न करें । जरूरत हो तो उनकी सामान्य चिकित्सा करें । जुकाम के ठीक होने पर ये स्वयं ठीक हो जाते हैं ।

जुकाम की रामवाण चिकित्सा

२२६—चिकित्सक लोग रुमाल में ‘यूल्किप्टिस आयल’ (नीलगिरी तैल) डाल कर सुँघाते हैं । इसकी तेज बू जुकाम में कुछ आराम सा पहुँचाती है । उसे सूँघना चाहिए ।

रुमाल में ४-५ बूँद नीलगिरी तैल डालकर सूँघने से एवं पथ्य पूर्वक रहने से जुकाम बिगड़ने का डर नहीं रहता ।

२३०—एक देशी प्रयोग जो सर्वथा निरापद है एवं न० २२६ के प्रयोग की तरह तत्काल लाभ दिखाता है । यहा पर बताया जा रहा है ।

प्रयोग—एक रुमाल में तीन माशे अजवायन लेकर बांध लो, बांधने की गाँठ कुछ ढीली रखो, ताकि हथेली पर रखकर रगड़ी जा सके । अब इस पोटली को हथेली पर रखकर या दोनों हाथों से रगड़ो फिर पोटली को सूँघो । एक उग्र तेज सुगन्ध आयगी । आपका जुकाम एवं जुकाम से पैदा हुआ सिर दर्द ठीक होगा ।

सस्ता एवं हजारों बार का सुपरीक्षित निरुपद्रव प्रयोग है । अवश्य काम में लीजिये ।

२३१—काले जीरे का चूर्ण रुमाल में रखकर एवं रगड़ कर सूँघने से भी जुकाम ठीक हो जाता है । प्रयोग न० २३० की विधि से काम लीजिये ।

२३२—यदि आपका जुकाम बहुत बहता हो तो दो दिन बाद तीसरे दिन रात को सोते समय दो तोला गुड़ में चार काली मिर्चों का चूर्ण मिलाकर खाइये । ऊपर से पानी बिल्कुल न लें । इसके बाद निर्वात स्थान में फौरन मुँह बन्द कर सो जाइये । प्रातः जुकाम ठीक हुआ मिलेगा ।

नोट—गुड़ खाने के तीन घंटे पहिले पानी पीलें । दवा खाने से पहिले ही पेशाब आदि की बाधा से निवृत्त हो जाय, ताकि दवा खाकर तत्काल सोया जा सके ।

२३३—एक बार परीक्षा के समय मुझे जुकाम ने सताया

मेरी सहेली ने सोते समय एक लड्डू दिया। प्रातः काल मैं उठी तो मालूम किया कि जुकाम प्रायः गायब है। बहुत पूछा-तछा-अनुनय के पश्चात् उन्होंने बताया कि, वह एक माशे भाग एवं एक माशे गुड़ का लड्डू था। जो कभी नशीली चीज नहीं लेते, उनका जुकाम इसी योग से ठीक हो जाता।

मैंने उन्हें बताया कि किसी भी महिला को कोई भी नशीली चीज औषधि रूप में भी कदापि नहीं देनी चाहिए किन्तु प्रयोग सत्वर लाभदर्शक है।

प्रसूता के जुकाम पर विशेषानुभूत प्रयोग

२३४—दो तोले दशमूल लेकर डेढ़ पाव पानी में उबालो जब पानी जल कर आधा पाव रह जाय तो उतार कर छान ले। इसमें १ तोला पुराना गुड़ और एक छोटी पीपल का चूर्ण डाल कर प्रसूता को सोते समय पिलादो और मुँह ढक कर सोने दो।

प्रातः ही प्रसूता उठ कर देखेगी कि उसका जुकाम एवं शिर दर्द दोनों ही कम हो गये हैं। साथ ही साथ प्रसूत रोग में होने वाले अन्य उपद्रव भी इसके साथ नियमित रूप से कम हो जाते हैं। सुपरीक्षित है।

२३५—दो तोले अदरक का रस निकाल कर उसमें दो तोले गुड़ डाल कर चाशनी बनाओ। बाद में एक छोटी पीपल आग पर सेक लो। इसे पीस कर उक्त पूरी चाशनी में चटाओ। पसीना आकर जुकाम उसी दिन ठीक हो जायगा।

नोट—यह प्रयोग भी रात को सोते समय ही करना चाहिए। शेष हिदायतें प्रयोग न० २३२ की तरह समझें।

२३६—शास्त्रीय व्योषादि वटी चूसने एवं “प्रतिश्याय की चिकित्सा में याद रखने योग्य बातें” पर विधि पूर्वक चलने से प्रतिश्याय ठीक हो जाता है। साथ ही साथ जुकाम से पैदा हुई खांसी भी ठीक हो जाती है।

प्रतिश्याय जन्य शिर दर्द पर—

सविवरण चिकित्सानुभव यहाँ दिया जा रहा है।

आज से करीब दो वर्ष पहले की बात है कि एक महिला अपने सिर दर्द से बड़ी परेशान होकर यहाँ आई। उस पर बड़े-बड़े नामी गिरामी दों शिरोरोगा-चार्यों की चिकित्सा हो चुकी थी। प्रारम्भ में उनके नाम सुनकर दिल में हिम्मत कम हो गई। फिर भी सन्धा से पूरा चिकित्सा विवरण पूछा।

उसने मुझे बताया कि दवा क्या थी? यह तो मालूम नहीं किन्तु इसका अनुपानादिक क्या था? यह मैं बता सकती हूँ।

उसने बताया प्रातः दुपहर एवं सायं की पुढ़ियाँ बादाम के हलवे के साथ लेती थी। रात को बादाम रोगन दूध में पीती थी। एक सप्ताह इलाज चलाया, कुछ लाभ न हुआ।

दूसरे चिकित्सक ने सूँघने को एक नस्य दी। उसने कुछ छीकें आईं। एक इन्जेक्शन भी लगाया। प्रति दिन तीन पुढ़ियाँ खाने को दीं। वे कन्द के साथ दी जाती थीं। इन्होंने प्रातः सायं दूध जलेबी खाना बताया था। पथ्य में दूध भात और दूध रोटी। वहाँ पर भी एक सप्ताह इलाज चला किन्तु कोई भी लाभ न हुआ। आज यकायक आपसे सप्ताह लेने आई हूँ।

मैंने पूछा कि तुम्हें शिर दर्द कितने दिनों से है? शिर में किस हिस्से में अधिक दर्द रहता है? किस समय दर्द बढ़ता है?

इसके उत्तर में उससे अपनी ग्रहस्थी के दुःख का तमाम इतिहास उद्देल दिया। सचमुच भारतीय महिला वैद्यों का समय ऐसे ही प्रसङ्गों में बरबाद हो जाता है। संकोचवश सुनती रही, उसने भी खूब सुनाया।

बात चित में मालूम हो गया कि इस शिर दर्द का सूत्रपात प्रतिश्याय से हुआ है। शिरोरोगाचार्यों ने ‘वातज शिर दर्द’ समझ कर चिकित्सा की फलतः सिर दर्द ठीक न हुआ।

प्रतिश्याय (Coryza)

Shri Ayurvedacharya Dr. Nishi Kant Shaunak A. L. I. M. (Madres)

कविराज आयुर्वेदाचार्य श्री निशिकान्त वैद्य वाचस्पति प्रियशिष्यों में से हैं। आप योग्य विद्वान् और अनुभवी चिकित्सक हैं। गुरुकुल कागड़ी हरिद्वार में सफल अध्यापक रह चुके हैं। वर्तमान में बटाला में आप सर्वप्रिय चिकित्सक हैं। उभड़ होने के कारण अच्छे लेखक भी हैं। एव आपने अपने लेख प्रतिश्याय में उभयात्मक भाव प्रदर्शित करने में सफलता प्राप्त की है। चित्रों के द्वारा विषय बोधारम्य बन गया है।

—आचार्य हरदयाल वैद्य

लोग प्रायः प्रतिश्याय को एक तुच्छ सा रोग समझकर आरम्भ में इसकी चिकित्सा की ओर विशेष ध्यान नहीं देते। जैसे तो किसी भी रोग में उपेक्षा करनी उचित नहीं होती, परन्तु प्रतिश्याय के लिए तो विशेष रूप से प्रारम्भ से ही चिकित्सा की ओर ध्यान देना आवश्यक होता है। यह रोग प्रारम्भिक दशा में जितना ही सुख साध्य होता है, बढ़कर अथवा जीर्ण होने पर उतना ही कष्टसाध्य वा असाध्य हो जाता है। लिखा भी है—

सर्वएव प्रतिश्याया नरस्याप्रतिकारिणाः ।
दुष्टता यान्ति कालेन तदाऽसाध्याभवन्ति हि ॥

“माधव नासारोग”

प्रतिपूर्वक ‘श्यैङ्गतौ’ धातु से कर्मणि घट् द्वारा प्रतिश्याय शब्द सिद्ध होता है, मधुकोषाकार ने भी इसी

धातु और प्रत्यय से

“वातं प्रति अभिमुखं श्यायो गमनं कफादीना यत्र सः प्रतिश्यायः” ।

अर्थात्— वात को अभिमुख करते हुए जहाँ कफादि दोषों का गमन (स्त्राव) होता है, वह प्रतिश्याय है। इसी प्रकार चरक में भी प्रतिश्याय की सम्प्राप्ति का वर्णन करते हुए लिखा है, कि कुपित उदान वायु द्वारा आध्मात है शिर जिसका, ऐसे मनुष्य के घ्राण मूल में स्थित श्लेष्मा रुधिर वा पित्त, मारुत को अभिमुख करते हुए जब गमन (स्त्राव) करते हैं तब देह को कर्षण करने वाला घोर प्रतिश्याय उत्पन्न होता है।

घ्राण मूले स्थितः श्लेष्मा रुधिरं पित्तमेव वा ।
मारुताध्मान शिरसः श्यायते मारुतं प्रति ॥
प्रतिश्यायस्ततो घोरो जायते देह कर्षणः ॥
(च० चि० अ० ८)

निदान

माधव कार ने निम्न लिखित प्रतिश्याय का निदान लिखा है—

सधारणाजीर्णं रजोतिभाध्यै क्रोधतु वैषम्य शिरोऽभितापैः ।
प्रजागराति स्वपनाम्बु शीतैरवश्यया मैथुनवाष्पधूमैः ॥
संस्त्यानदोषे शिरसि प्रवृद्धौ वायुः प्रतिश्यायमुदीरयेत् ॥

देखा भी जाता है कि ऐसे मनुष्य जो बन्द (घिरे हुये से) मकानों में प्रायः रहते हैं, और जिनमें अजीर्ण, कोष्ठ बद्धता, निरन्तर रात्री जागरण, दिवा स्वप्न, अधिक मैथुन, अति आषण, अधिक सुरापान, वेगावरोध अथवा अन्य किसी कारण से रोग क्षमता (Immunity) कम

हो गई हो, ऐसे क्षम्य पुरुषों के शिर में शांत लगने, ठण्डे २ जल में चिरकाल तक रहने शीत मांस अथवा ओस में चिरकाल तक रहने से प्रतिश्याय रोग हो जाता है।

कई मनुष्यों ने अपने शरीर पर यह परीक्षण करके सिद्ध किया है, कि शीतादि कारण एक स्वस्थ (रोग क्षमता संपन्न) पुरुष में प्रतिश्याय रोग उत्पन्न नहीं कर सकते, अतः रोग क्षमता की न्यूनता एक मुख्य सहायक कारण है।

स्वस्थ मनुष्यों में भी तीक्ष्ण धूम्र, रज आदि में देर तक रहने से यह रोग हो जाता है। मसूरिका, घात श्लेष्मिक ज्वर, आन्त्रिक ज्वर आदि रोगों में भी रोगाणु जन्य विषों द्वारा यह रोग हो जाता है।

पाश्चात्य विद्वान इससे सक्रामक अवश्य मानते हैं। परन्तु अभी तक इसके लिये किसी एक विशेष रोगाणु की, कारण सिद्ध करने में, सफल नहीं हो सके और वह कई रोगाणुओं को प्रतिश्याय के लिये सहायक कारण मानते हैं।

प्रतिश्याय के लक्षण

इस रोग में नासिका की श्लेष्मिक कला में प्रदाह (Catarrh) होजाता है जिससे वह कुछ लाल और शोथ युक्त होजाती है, यह शोथ कई बार इतनी अधिक होता है कि इसमें श्वास मार्ग बन्द सा हो जाता है अतः रोगी को हमे खोलने की इच्छा से कई बार बड़े वेग से नाक द्वारा घायु को बाहर निकालना पड़ता है, नासिका, अन्दर से कुछ गरम गरम प्रतीत होती है और उसमें विशेष प्रकार की झनझनाहट होने से रोगी को बार २ छींक आती हैं।

प्रदाह की प्रारम्भिक अवस्था में श्लेष्मिक कला सूखी सी रहती है, परन्तु शीघ्र ही इसमें से स्राव प्रारम्भ हो जाता है जो कई बार इतना अधिक हो जाता है कि रोगी नन्न आ जाता है। यह स्राव कभी कभी बाहर को न निकल कर पीछे गले की ओर चलता रहता है और कई

बार इतना तीक्ष्ण होता है कि इसके कारण नाक के श्वास पाम ओष्ठों पर जलन सो होने लग जाती है, गले की ओर जाता हुआ यह स्राव गले की श्लेष्मिक कला में भी प्रदाह उत्पन्न कर देता है जिसमें कई बार निगलने में भी कष्ट अनुभव हाता है।

यह स्राव धीरे-धीरे जलीय से गन्दला और गाढ़ा होने लगता है और धीरे-धीरे प्रदाह के शान्त होने पर बन्द हो जाता है। इसके साथ साथ रोगी में अगमर्द, रोमहर्ष, मन्द ज्वर, प्यास की अधिकता आदि लक्षण भी कभी-कभी पाये जाते हैं। नासिका का ललाटास्थि कोटर, जनुकास्थि कोटर, गण्डास्थि कोटर, आँखों तथा कानों से सम्बन्धित है।

इस प्रकार सम्बन्धित होने से यह श्लेष्मिक कला का प्रदाह इन-इन स्थानों पर भी न्यूनाधिक मात्रा में अपना प्रभाव दर्शाता है, जिससे कि प्रतिश्याय के रोगी में आँखों के श्वास पास, ललाट में, गण्ड प्रदेश में वेदना प्रतीत होती है। कभी-कभी आँखों से जल स्राव भी प्रारम्भ हो जाता है, (Eustachian tube) कण्ठ कर्णों नालों द्वारा प्रदाह के कान में प्रसार करने पर कभी कभी कर्ण शूल, कर्ण प्रदाह और कुछ अंश में चाधिर्य तक की प्रतीत होती है।

यह सब लक्षण जीर्ण प्रतिश्याय में प्रायः पाये जाते हैं, यही प्रदाह श्वास प्रणाली में पहुँच कर काँस और फुफ्फुस कोष्ठों में पहुँच कर क्षय तक को उत्पन्न करती है। विद्वानों में कहा भी है।

प्रतिश्यायादयो कासः कासात्सजायते क्षयः।

चिकित्सा

जैसे पहले वर्णन किया जा चुका है, नव प्रतिश्याय सुख साध्य होता है और केवल थोड़े से उपवास करने, शिर को भली भाँति वस्त्र से ढक कर गरम रखने, निवात गृह में वास करने और कोई ऐसी औषधि सेवन से जिससे कि स्वेद आ जाये, प्रायः नव प्रतिश्याय ३-४ दिन में ठीक हो जाता है।

भाव प्रकाश में लिखा है—

प्रतिश्यायेषु सर्वेषु गृहं वात विवेजितम् ।
वस्त्रेण गुरुणा तेन शिरसो वेष्टनं हितम् ॥

प्रतिश्याय की आम अथवा पक्षावस्था का ध्यान रखते हुए सामावस्था में उपवास भी पर्याप्त लाभप्रद होता है ।

शिरोगुरुत्वमरुचिर्नासावस्तनु स्वरः ।

क्षामः ष्ठीवति चाभीक्ष्णमाम पीनस लक्षणम् ॥

यह आम प्रतिश्याय के लक्षण है । प्रतिश्याय की इस अवस्था में उपवास से लाभ का वर्णन करते हुए कहा है—

कुक्षि अक्षि भवा रोगाः प्रतिश्यायः नवज्वरः ।

पञ्चैते पञ्चरात्रेण प्रशम यान्ति लघनात् ॥

कुक्षि भव रोग, अभिष्यन्द और अधिमन्थ यह दो नेत्र रोग (इस प्रकार तीन) प्रतिश्याय और नव ज्वर यह पाच रोग पांच दिन के उपवास से शान्त हो जाते हैं ।

२३८—मृत्युञ्जय अथवा त्रिभुवन कीर्ति रस १ रत्ती

सितोपल्लादि अथवा ताब्रीसादि १॥ माशा

—ऐसी ३ मात्रा निम्न काथ से दें ।

बहुलैस्तुलसी पत्रैरुषणमित्रैः कृत कला चित्रैः ॥

काथः सितासहाया कफज्वर प्रतिश्याय शिरोऽर्तिहा ॥

सि० मै० म० माला ।

२३९—तुलसी पत्र मरिच

खूबकजा प्रत्येक समभाग

—लेकर काथ में खाँड़ मिलाकर मृत्युञ्जय आदि की मात्रा से दिन में तीन बार दें । इससे पसीना आकर एक दो दिन में ही प्रतिश्याय और इसके साथ होने वाला ज्वर, शिरः शूल आदि शान्त हो जाते हैं ।

नासा रोग में कहा पञ्चामृत रस भी १-२ रत्ती की मात्रा में उपरोक्त काथ से देने पर नव प्रतिश्याय में लाभ होता है ।

२४१—पाश्चात्य वैद्य प्रायः एस्प्रीन ३ ग्रेन

डोबसे पाउडर

२ ग्रेन

किनीन

५ ग्रेन

—दिन में ऐसी ३ मात्रा गरम जल वा चाय आदि से देते हैं । (Dovers Powder) डोवर पाउडर के योग में पक्षी अहिफेन स्नाव को शोषण करने में और एस्प्रीन के साथ मिल कर शिरः शूल को शान्त करने में सहायक होती है । एस्प्रीन और किनीन मिल कर स्वेद जाकर ज्वर को भी शान्त कर देते हैं । अतः यह योग भी बड़ा लाभप्रद है । शूल की अधिकता में एस्प्रीन ५ ग्रेन और किनीन ३ ग्रेन कर देनी चाहिए ।

जीर्ण प्रतिश्याय प्रायः कष्ट साध्य होता है और जब तक रोगी के आहार विहार और उपचार का पूर्ण रूप से ठीक प्रबन्ध न हो रोग ठीक होने में नहीं आता ।

इसकी चिकित्सा में रोगी के बल को भी बढ़ाने का प्रयत्न करना चाहिए । निम्नयोगो बहुत उपयोगी सिद्ध हुआ है ।

२४१—पोस्त डोडा

उष्ण

लसूदिया

प्रत्येक ५-५ तोला

थनफशा

मुलहठी

काजुबान

रेशाखरमी

जूफा

खरमी

खबाजी

प्रत्येक २॥-२॥ तोला

—यह सब रात को पाँच सेर पानी में भिगो दें, प्रातः काल मसल कर छान लें । इसमें ५॥ खायंड डाल कर चाशनी बना लें । इसी प्रकार रात को दूसरे पात्र में बादाम गिरी खीरे कद्दू खरबूजे के बीज खशखश प्रत्येक २॥-२॥ तोला

—थोड़े से पानी में भिगो दें । प्रातः इसकी पिष्टी बना लें । कीकर का गोंद कतीरा गोंद बिहीदाना प्रत्येक १॥-१॥ तोला

(शोषण पृष्ठ १६६ पर देखें)

जीर्ण प्रतिश्याय और उसकी चिकित्सा

ले०—आयुर्वेदाचार्य कविराज रामसिंह वैद्य वाचस्पति धर्मार्थ आ० औषधालय नूरपुर (कांगड़ा)

कविराज रामसिंह जी वैद्य वाचस्पति आयुर्वेदाचार्य सयत और अनुरक्त रहने वाले शिष्य वर हैं। आप १०-१२ वर्ष से कांगड़ा प्रान्त के प्रख्यात नगर नूरपुर में धर्मार्थ दातव्य चिकित्सालय के अध्यक्ष हैं। चिकित्सा साफल्य के कारण आप आवाल वृद्ध सबके प्रिय हैं। अन्वेषण की प्रियता के कारण आपने अनेक औषधियां प्रस्तुत की हैं। आपने अपने लेख में जीर्ण श्याय और उसकी चिकित्सा में बांछनीय विधि का अनुसरण किया है।

—आचार्य हरदयाल वैद्य

मेरे गुरुदेव प्रिन्सिपल हरदयाल जी ने मुझे पत्र द्वारा आज्ञा दी कि मैं प्राणाचार्य—“ऊर्ध्वजत्रुजरोगांक” के लिये अपने इच्छित विषय पर लेख लिखू, अतः उनकी आज्ञा पाळानार्थ मैं प्रतिश्याय (Cold) (जिसे यूनानी वाले जुकाम कहते हैं) के बारे में अपने अनुभव के आधार पर एक लेख भेज रहा हूँ।

प्रतिश्याय एक ऐसा रोग है कि जिसमें सभी परिचित हैं, प्रायः प्रत्येक व्यक्ति को कभी न कभी इसका साक्षात्कार हुआ होगा, मैंने कई सज्जनों को यह कहते सुना है कि स्वास्थ्य की रक्षा के निमित्त वर्ष में एक दो बार प्रतिश्याय हो जाना हितकर है। लगभग दो वर्ष

पूर्व में भी इस उक्ति में ननु, नच करने का साहस नहीं करता था, क्योंकि मुझे भी स्वयं वर्ष में विशेषकर शीत काल में ऋतु परिवर्तन के समय एक दो बार प्रतिश्याय हो जाया करता था, किन्तु अब मैं अपने दो वर्ष के अनुभव के आधार पर यह विश्वास पूर्वक कह सकता हूँ कि आयुर्वेद द्वारा प्रदर्शित आहार विहार विधि पूर्वक रखने से तथा ऋतुचर्या दिनचर्या का पालन करने से एक प्रतिश्याय ही क्या सभी प्रायः रोगों से मनुष्य पूर्णतया बच सकता है, इस सृष्टि के रचियता परमपिता परमात्मा ने यह सृष्टि हमारे सुख के लिए उत्पन्न की है, इससे सुख कैसे प्राप्त किया जा सकता है? इसका प्रतिपादन वेदों तथा आयुर्वेदादि उपवेदों में किया गया है, जो उनको पढ़कर समझ कर जितनी मात्रा में उस विधि का पालन करेगा, वह उतनी मात्रा में सुख प्राप्त करेगा, ऐसा मेरा अनुभव है। स्वास्थ्य स्वाभाविक अवस्था है और रोग अस्वाभाविक। आयुर्वेद के ग्रंथों में वर्णित आहार विहार तथा ऋतुचर्या दिनचर्या का पालन करने वाला मनुष्य अपने स्वास्थ्य को चिर स्थायी रख सकता है। सोलह वर्ष तक ज्ञान को परिपक्व न होने के कारण तथा साठ वर्ष के पश्चात् इस भौतिक शरीर के स्वाभाविक अपरिहार्य हास के कारण यदि कोई रोग उत्पन्न हो जाय तो यह कोई आश्चर्य की बात नहीं, किन्तु उक्त आयु के मध्य में रोगी पड़ना एक महान पाप है। आज प्रतिश्याय के उत्पत्ति कारणों तथा चिकित्सा आदि पर प्रकाश डाला जाता है।

प्रतिश्याय का निदान तथा सम्प्राप्ति—मज्ज मूत्र के रोकने से, बिना मूख और असमय तथा अधिक मात्रा

में भोजन करने से तथा भोजन सम्बन्धी अन्य नियमों का उलंघन करने से, दिनमें बहुत सोने तथा रात्रि में बहुत जागने से, ऋतु के अनुसार अपना आहार विहार न रखने से, विबन्ध कारक भोजन करने से, अधिक शीत श्लेष्म-वर्धक वस्तुओं के सेवन से, धुआ, रज आदि के नासिका में प्रवेश करने से, शीत स्थान पर अधिक समय तक कार्य करने से किसी बन्द स्थान की अशुद्ध विसक्त वायु के नासिका में प्रवेश कर जाने तथा ऋतु परिवर्तन के समय कुपित हुआ वायु शेष कुपित दोषों को शिर में अवरुद्ध करके नासिका द्वारा प्रवृत्त करता है तो यही प्रतिश्याय कहलाता है, जैसे कि महर्षि चरक ने लिखा है—

सधारणाजीर्णरजोतिभाण्डैः क्रोधतु वैषम्य शिरोऽभितापैः ।
प्रजागराति स्वपनाम्बु शीतै रवश्यया मैथुन वाप्य धूमैः ॥
सस्त्यान दोषै शिरसि प्रवृद्धो वायुः प्रतिश्याय मुटीरयेत् ॥

पूर्वरूप—प्रतिश्याय के उत्पन्न होने से पहले निम्न लक्षण देखने में आते हैं—छींकें आना, मस्तक का भारी होना, आंखों का जकड़ जाना, अंगों का दूटना, रोमांच होना, इसी प्रकार के अन्य उपद्रवों का उत्पन्न होना, जैसे माधवाचार्य ने लिखा भी है—

क्षय प्रवृत्तिः शिरसोऽतिपूर्णतास्तम्भोऽङ्ग मर्द परिहृष्टरोमता ।
उपद्रवा श्वाप्यपरेष्टृथविधा नृणां प्रतिश्याय पुरः सरा स्मृताः ॥

रूप—घातादि मेद से प्रतिश्याय वातिक, पैत्तिक, श्लेष्मिक, सन्निपातिज तथा रक्तज पांच प्रकार का है ।

और भिन्न २ अवस्था में लक्षण इस प्रकार हैं—

१—वातिक अवस्था में—नाक का अवरुद्ध होना, गल तालु और ओष्ठ का सूखना, कनपटी का दुखना, गले का बैठ जाना, आदि लक्षण देखे जाते हैं ।

२—पैत्तिक अवस्था में—नाक से पीले पानी का चलना तथा नासिका में दाह होना साथ में सारे शरीर का उष्ण होना, नाक से धुआ सा निकलता प्रतीत होना आदि लक्षण देखे जाते हैं ।

३—श्लेष्मिक अवस्था में—नाक से सफेद बहुत कफ का

निकलना, नेत्रों का कुछ भारी होना, गला तालु, ओष्ठ में कुछ खुजली का प्रतीत होना, शरीर का विशेष भारी होना आदि लक्षण देखे जाते हैं ।

४—सन्निपातिज अवस्था में—उपरोक्त सभी लक्षण मिश्रित रूप से पाये जाते हैं ।

५—रक्तज अवस्था में—श्लेष्म के साथ रक्त का आना तथा पैत्तिक प्रतिश्याय के प्रायः सभी लक्षण पाये जाते हैं ।

चिकित्सा—जो व्यक्ति सर्वदा के लिए सर्वथा प्रतिश्याय आदि रोगों से बचना चाहे, उसे अपना आहार विहार अपनी सब इन्द्रियों की चेष्टायें तथा क्रियायें, अपना जागना और सोना, अपनी ऋतुचर्या और दिनचर्या आयुर्वेदोक्त विधि अनुसार युक्ति पूर्ण रखनी चाहिए । यदि भूख से आहार विहार आदि की किसी त्रुटि के कारण प्रतिश्याय के उपरोक्त पूर्वरूप शरीर में प्रकट होने लगें तो उसको प्रतिश्याय के उत्पादक दोषों की सञ्जय अवस्था समझते हुये उनको वहीं शांत करने का प्रयत्न करना चाहिए, एतदर्थ उपवास सर्व श्रेष्ठ उपाय है । जैसे चक्रदत्त ने लिखा है—

अन्ति कुर्त्ति भवा रोगाः प्रतिश्याय व्रणा ज्वराः ।
एते पञ्च रात्रेण शमयन्ति केवलमेव लंघनात् ॥

उपवास के दिन नमकीन गर्म जल इच्छानुसार पिया जा सकता है, इससे शरीर को शुद्धि होने में सहयोग मिलता है, क्योंकि नमकीन गर्म घात श्लेष्मा के सघात को तोड़कर उनको शान्त करता है मल और मूत्र को लाने में सहयोग देता है, यदि शरीर में कुछ वेदना हो और ज्वर भी साथ में हो आधा सेर सहन करने योग्य नमकीन गर्म जल पीकर कम्बलादि आवरण के सहयोग से पसीना लेना चाहिए, यदि इससे भी शरीर हल्का न हो तो रात्रि के समय

२४२—वनफसा	६ माशे
गुजाब पुष्प	१ तोला
तुलसी पत्र	१ माशे
काली मिर्च	४ रत्ती

—इनके क्वाथ से मधुर 'विरेचन चूर्ण' ६ माशे खा लेना चाहिए, इससे प्रातः काल उदर शुद्ध होकर शरीर दोषों से रहित होकर हल्का हो जायगा, अब भूख लगने पर मुनक्का, दाख, मधु, या तुलसी पत्र की चाय इच्छानुसार पी जा सकती है, तीसरे दिन यदि शरीर सर्वथा हल्का प्रतीत हो और भूख खूब लगी हो तो कुलथ की दाल या मूंग अथवा मसूर की दाल में—अदरक लहसुन, जीरा आदि मिलाकर सेवन करना चाहिए किन्तु रात्रि के समय केवल तुलसी पत्र की चाय ही सेवन करनी उचित है।

यदि प्रतिश्याय के दोषों की सञ्चय अवस्था में ध्यान न दिये जाने के कारण प्रतिश्याय अपने सर्व लक्षणों को प्रकट कर देवे तो भी उपरोक्त विधि से इसका प्रतिकार करना चाहिए।

जीर्ण प्रतिश्याय चिकित्सा—कई बार प्रथम अवस्था में असावधानता के कारण प्रतिश्याय जीर्णावस्था को प्राप्त कर जात है। और कई प्रकार के उपद्रव पैदा कर देता है, जैसे माधवाचार्य ने लिखा है—

वाधीर्यमन्ध मूकत्व घोरश्व नयनामयान् ।
शोथान्निमाद्य कासादीन् वृद्धाः कुर्वन्ति पीनसाः ॥

यहां तक कि प्रतिश्याय की उपेक्षा करने से क्षय जैसी भयङ्कर व्याधि रोगी पर आक्रमण कर सकती है, जैसे माधव निदान के पञ्च निदान प्रकरण में लिखा है—

प्रतिश्यायादथो कासः कासात्सजायते क्षयः ॥

अतः प्रतिश्याय की जीर्णावस्था में बढ़ते असावधानता से उसे शीघ्र दूर करने का प्रयास करना चाहिए, एक जीर्ण प्रतिश्याय से पीड़ित रोगी का चिकित्सा क्रम अपने अनुभव के आधार पर पाठकों के लाभार्थ नीचे लिखा जा रहा है—

एक ३५ वर्षीय ससरदार साहब अपना कष्ट इस प्रकार सुनाने लगे, जब से मैंने होश संभाला है, तबसे मैं अपने आपको जुकाम रोग से पीड़ित देख रहा हूँ, कभी जुकाम भी हो जाता है, सिर प्रायः भारी रहता है, नासिका से सास

लेने का सौभाग्य प्रायः मुझे कभी ही रहता है, जिह्वा क स्वाद नष्ट प्राय है, अच्छी भूख की अनुभूति से वञ्चित रहता हूँ और शरीर रक्षा के लिए खा लेता हूँ अच्छा भोजन मिलने पर भी स्वास्थ्य दिन प्रतिदिन क्षीण हो रहा है, रात्रि को खासी भी कभी कभी आती है, आप दमे के बीमारों की अच्छी चिकित्सा करते हैं, क्या मेरा भी इस रोग से छुटकारा कर दायेंगे।

इस व्यक्ति के रोग का निदान "जीर्ण प्रतिश्याय" करते हुये इस प्रकार चिकित्सा प्रारम्भ की—

रोगी को रात्रि भोजन तथा साय काल का फलाहार सर्वथा बन्द करा दिया गया,

२४३—महालक्ष्मी विजास रस एक रत्ति
तालिसादि चूर्ण २ माशे

—ऐसी एक २ पुदियां मधु के साथ प्रातः ८ बजे तथा सायं काल ५ बजे दिलाई गयी, लवण भास्कर चूर्ण

(पृष्ठ १६२ का शेषांश)

मैंने उसे दूसरे दिन आने को कहा। उसे समझा दिया कि दवा जरा तेज होगी, घबड़ाना नहीं, सिर-दर्द अवश्य ठीक हो जायगा।

२३७—दूसरे दिन 'देवदाली बन्दाज' के ४-५ फलों का स्वरस निकाल कर रुग्णा को कुर्सी पर बैठा कर गरदन पीछे की ओर मुका कर ड्रापर से ६-६ वूद दोनों नथुनों में टपकाया और ऊपर सूघने को कहा। सारा गला, मुँह, नाक आदि कढ़वे हो गये फिर पानी घड़ना शुरू हुआ। रुग्णा को उसके परिचारक के साथ घर पहुँचा दिया। खाने को घृत युक्त खिचड़ी बतोदी। दो दिन रात पानी खूब बहा। सिर दर्द हमेशा को जाता रहा। सचमुच यह प्रयोग अपूर्व फलप्रद है।

नोट—ऊपर लिखे सभी प्रयोग परमोत्तम निरापद अनुभव पूर्ण एवं चिकित्सानुभव के प्राणस्वरूप हैं। व्यर्थ तो कभी जाते ही नहीं। सरल इतने हैं कि कलम से लिखे नहीं जा सकते।

२ मासे भोजनान्तर दिलाया गया। रात्रि के समय मधुयष्टि यादि काथ से सिद्ध दुग्ध इच्छानुसार दिलाया गया। कब्ज के दिन इसमें बादाम रोगन डलवा दिया जाता था, प्यास के समय गर्म पीने को बताया, प्रातः सायं शुद्ध वायु में भ्रमण तथा रात्रि को शीघ्र सोने प्रातः शीघ्र जागने ब्रह्मचर्य सेवन आदि स्वास्थ्य के आधारभूत नियमों के पालन का आदेश दिया गया, इस प्रकार लगभग दो मास के पश्चात् रोगी ने अपने इस भयङ्कर रोग से छुटकारा पा लिया।

जीर्ण प्रतिश्याय में आवश्यकतानुर द्राक्षासव, द्राक्षा-रिष्ट, च्यवनप्राश आदि रसायनों का भी सहयोग लिया जा सकता है।

उपसंहार—सभी प्रकार के रोगों की चिकित्सा के लिए दोषों का ध्यान रखते हुए पथ्य की ठीक व्यवस्था और स्वास्थ्य के साधारण नियमों का पालन औषधि की अपेक्षा अधिक कल्याणकारी है, अतः इसका सदा ध्यान रखना चाहिए।

नोट—आयुर्वेदोक्त स्वास्थ्य के नियमों का धर्षण अपने अनुभव के आधार पर करूंगा, यह मेरा बड़ा प्रिय और अनुभूत विषय है।

(पृष्ठ १६५ का शेषांश)

—लेकर वस्त्र पूत चूर्ण बनालें।

उपरोक्त पिष्टी और चूर्ण डाल कर अवलेह सिद्ध करें। सिद्ध होने पर ५= बादाम रोगन मिलाकर सुरक्षित करलें—इसे ११-२॥ तोले की मात्रा में दिन में दो बार खिला कर ऊपर से आयुर्वेदीय चाय अथवा मधु-यष्टि काथ दूध और खाद मिलाकर दें। आश्चर्यजनक लाभ प्रीतत होता है। शास्त्रोक्त योगों में से स्वर्णायुक्त लक्ष्मी विलासरस २-२ रत्ती की मात्रा में उचित अनुपान से बहुत उपयोगी है।

भिन्न-भिन्न वैद्य कफकेतु, चन्द्रामृत आदि रसों का तालीसादि, सितोफलादि, लवंगादि इत्यादि चूर्णों का च्यवनप्राश, कृष्णायुडादि अवलेहों का प्रयोग भी अवस्थानुसार करते हैं। और यश के भागी बनते हैं।

दोनों हाथ लड्डू

आर्थिक लाभ के साथ ही साथ

भारत के करोड़ों रुपये

विदेश जाने से बचाइये !

कैसे,

कहावत है कि “जैसा देश तैसा वेश” फिर क्यों न आप अपने देश की वनौषधि आदि द्वारा निर्मित शुद्ध शास्त्रोक्त औषधियों का प्रचार कर, विदेशों से आने वाला औषधियों का आना बन्द करवा दें और अपने देश के मूलधन की उन्नति करें। इस प्रकार आप केवल देश की ही उन्नति न करेंगे बल्कि अपने निर्वाह के लिए भी सरलता से पैदा कर सकेंगे।

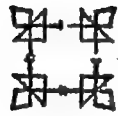
देशी औषधि के प्रचार के लिए किसी विश्वस्त एवं प्रमाणित कार्यालय की ही निर्मित औषधियों की--

एजेन्सी लीजिये

प्राणाचार्य भवन लि० विजयगढ़ (अलीगढ़)

प्राणाचार्य

ऊर्ध्वजत्रुजरोगांक



कर्णरोग विज्ञानीय स्तम्भ

इस स्तम्भ में श्रवणेन्द्रिय रचना और उसके रोग व-
शमनोपायों का रुचिकर विवेचन हुआ है ।

(४)

कर्ण और उसके रोग

लेखक—गौरीशङ्कर श्रीवास्तव कविराज साहित्य महोपाध्याय, बीना (इटावा) मध्यप्रदेश

श्री गौरीशङ्कर जी श्री वास्तव साहित्य महोपाध्याय मध्य प्रदेश के बीना (इटावा) नामक स्थान पर स्वतन्त्र चिकित्सा वृत्ति के द्वारा आयुर्वेद की सेवा कर रहे हैं। साहित्य में आपकी अच्छी रुचि है और आप अच्छे कहानी लेखक हैं। आपने “कर्ण और उसके रोग” नामक लेख में कर्णोन्द्रिय रचना उसके कार्य एवं उसके रोगों पर भली प्रकार मनन किया है लेख ज्ञान वर्द्धक है।

—आचार्य हरदयाल वैद्य

श्रवणेन्द्रिय का माध्यम कान है। इसके पूर्व कि हम कर्ण रोगों पर विचार करें यह आवश्यक है कि शरीर क्रिया विज्ञान और रचना (Physiology and anatomy) की दृष्टि में इस महत्व पूर्ण ज्ञानेन्द्रिय की रचना सक्षिप्त में समझें जिस से रोगों की चिकित्सा में सहायता मिले।

रचना:—कान मोटे तौर से तीन भागों में विभक्त है—

१—बाह्य कर्ण (External ear)

२—मध्यकर्ण (Middle ear)

३—आन्तर कर्ण (Internal ear)

बाह्य कर्ण—दो भागों में बटा है।

(अ) कान का बाहर से दिखने वाला भाग इसे कर्ण शुष्कली (Pinna) कहते हैं। यह आदी टेढ़ी त्वचा

छादित कूर्चा से बना है जो खोपड़ी के बाहर स्नायु और हड्डियों से बंधी हुई है। इसका काम स्वर लहरों को एकत्रित करना और उन्हें कर्ण नलिका की ओर भेजना है।

(ब) इसका दूसरा भाग कर्ण नलिका (Auditory canal) है जो लगभग सचा इञ्च लम्बी होती है। यह भीतर नीचे की ओर जाती है। इसका बाहरी भाग त्वचा का और भीतरी हड्डियों का है। इसके भीतरी ओर एक पतला पर्दा (Tympanic membrane) रहता है जो ढोल के समान तना रहता है।

मध्य कर्ण—कान के पर्दे के भीतरी ओर मध्यकर्ण रहता है। कनपटी की हड्डी में यह आधा-टेढ़ा सकरा और पोला भाग है। इसमें से Eustachian नलिका लगभग एक इञ्च लम्बी निकलती है जो भीतर कंठ में जाकर खुलती है। अतः मध्य कर्ण का पोला भाग सदा वायु से भरा रहता है। इस कान के बाहरी ओर Drum और भीतरी ओर Internal ear रहता है।

पोले हिस्से में तीन छोटी हड्डियों की जड़ीर बनी रहती है जो बनावट के हिसाब धन (Hammer) निहाई (Incus) और रकाव (Stapes) कहलाती हैं।

धन की मृदु पर्दे (Drum) के भीतरी बाजू से, और चौड़ा भाग निहाई से जुड़ा हुआ है। निहाई की हड्डी रकाव से जुड़ी रहती है। रकाव का तरल Internal ear के बाहरी बाजू के छेद पर रहने वाले पर्दे पर रहता है। कान के पर्दे पर पड़ने वाले स्वरा-

घात का प्रबाह इन हड्डियों की जखीर द्वारा Internal ear में पहुंचता है।

आंतर कर्ण—यह मध्य कर्ण के भीतरी ओर कन-पटी की हड्डी के भीतर तिकोना हिस्सा है जो अस्थि कुहर Bony labyrinth कहलाता है। इस भाग की रचना बड़ी उलझी हुई है।

इसके तीन भाग हैं।

(क) मध्यभाग (Vestibule) यह अस्थि कुहर के बीच का पोला है जिसके सामने शंखाकृति भाग (Cochlea) रहता है।

(ख) कर्ण बलय (Semicircular canal) में तीन अर्ध वृत्ताकार नलियां हैं जो (Vestibule) के ऊपरी और पिछले भाग में रहती हैं—एक खड़ी, एक आड़ी और एक तिरछी। प्रत्येक में पतले आवरण की नली बनी रहती है। यह तीनों नलियां एक साथ पाँच मुह से Vestibule में खुलती हैं क्योंकि इनमें की दो नलियां मध्य भाग में खुलने के पूर्व एक दूसरे से मिल जाती हैं। प्रत्येक नली के मुँह के भीतर (Auditory nerve) की शाखाएं फैली रहती हैं।

कर्ण बलयों से निकलने वाले Auditory nerve की शाखाएँ छोटे मस्तिष्क की ओर जाकर शरीर का तौल संभालने में सहायक होती हैं।

अस्थिकुहर (Semicircular canal) में पतले आवरण की बनी एक थैली रहती है जिसे एक् कुहर कहते हैं। यह Internal ear के उक्त तीनों भागों में रहती है और उसमें (Endolymph) नामक तरल पदार्थ भरा रहता है।

नलियों में रहने वाले तरल पदार्थ पर दबाव पड़ने के कारण तत्जन्य प्रेरणा (Impulse) मस्तिष्क की ओर प्रवाहित होती है जिससे हमें श्रवणचर्चों की स्थिति (Position) का बोध होने में सहायता मिलती है।

(ग) शंखाकृति भाग (Cochlea) यह मध्य भाग का अगला बाजू है जिसका आकार शङ्ख के

समान है। इसका बाह्य बाजू एक छिद्र है जिस पर पर्दा रहता है जो इसे मध्य कर्ण से प्रथक करता है।

इसके भीतरी तरल पदार्थ में (Organ of Corti) विशिष्ट ज्ञानेन्द्रिय से Auditory nerve के छोर जुड़े रहते हैं। इन ज्ञानेन्द्रियों के कंपन के कारण नाड़ी तन्तुओं के छोर उद्दीपित होकर प्रेरणा (Impulse) उत्पन्न करते हैं। यह प्रेरणा नाड़ी तन्तुओं द्वारा मस्तिष्क के श्रुति केन्द्र (Area of hearing) में आता है जहां उसका सुनने की संवेदना में रूपान्तर हो जाता है।

सुनने की क्रिया—स्वर लहरें कर्ण छिद्र की ओर जमा होकर कर्ण नलिका (Auditory canal) में प्रविष्ट होती हैं और उसके पर्दे (Drum) पर जमा होकर हलचल करती हैं।

मध्य कर्ण की तीन हड्डियों वाली जखीर इस पर्दे से जुड़ी होने के कारण यह लहरें कान की हड्डियों के द्वारा Internalear के बाहरी छेद Oval foramen पर पहुँच जाती हैं जिससे त्वक्-कुहर के बाहरी-भीतरी तरल पदार्थ में लहरें उत्पन्न होती हैं। कान की विशिष्ट ज्ञानेन्द्रिय Organ of Corti त्वक् कुहर से जुड़ी होने के कारण Auditory nerve के माध्यम से उत्पन्न हुई प्रेरणा (Impulse) मस्तिष्क के श्रुति केन्द्र में पहुँचती है जहां श्रवण की संवेदना में यह रूपान्तरित हो जाती है।

रोग और उनकी चिकित्सा

कर्ण शूल—कानों में प्राप्त वायु की गति को पित्त कफ और रुधिर कुपित होकर आवृत कर देते हैं तब कानों में पीड़ा होती है।

चिकित्सा—

२४४—आक के पत्तों में घी जगाकर अग्नि पर सेकिये और उनका रस निकाल कर कान में डालिए।

२४५—बकरे के मूत्र में सेंधा नमक डाल कर उसे गरम करिए और गुनगुना होने पर उसे कान में डालिये।

२४६—अदरक का रस सुखहठी
 सेंधा नमक शहद
 आंवला पृष्ठपर्णी का रस
 सुहागा नीम के पत्तों का रस
 प्रत्येक समभाग

—लेकर सबको सरसों के तैल में ढाल गरम करिए और पच जाने पर कान में डालिए ।

२४७—दीपिका तैल का प्रयोग करिए ।

कर्ण नाद—कर्ण श्रोत में स्थित वायु प्रकुपित होकर मृदङ्ग, शङ्ख जैसे शब्दों की उत्पत्ति करती है । इस व्याधि को कर्ण नाद कहते हैं ।

चिकित्सा—

२४८—सजी खार सुखी मूली
 हींग पीपल
 सौंफ प्रत्येक समभाग

—लेकर कलक करिए । इसका चौगुना तिल का तैल मिलाइए । कलक का चौगुना सिरका लेकर तैल में डालिए । फिर इसे चूल्हे पर चढ़ा दीजिए । तैल पच जाने पर उसे छान लीजिये । कर्ण शूल, कर्ण नाद और बहिरापन दूर होते हैं ।

कर्णश्राव—चोट, कान में पानी जाने अथवा फुन्सी आदि पकने के कारण कान से पीघ बहने लगती है । इसमें वायु विकार होता है । इस व्याधि को कर्णश्राव कहते हैं ।

चिकित्सा—

पहिले कान को साफ कर लेना चाहिए । इसके लिये Hydrogen per oxide, फिटकिरी का जल अथवा नीम का पानी प्रयोग करें । फिर—

२४९—चार तैल डालिए । रोता हुआ आदमी हंसने लगता है ।

२५०—कौड़ी की भस्म कान साफ करके डालिये ।

२५१—शङ्ख भस्म भी लाभप्रद है ।

२५२—सेंदू हर
 लोथ मजीठ
 आंवला प्रत्येक समभाग

—लेकर चूर्ण कर केंथ के रस में शहद मिला कर कान में डालिए ।

२५३—सजी खार के चूर्ण को बिजौरे नीबू के रस में मिला कर कान में डालिए ।

२५४—आम जामुन
 महुआ बड़

—इनकी कोंपलों का कलक बराबर तिल के तैल में पकाइए । फिर इसका प्रयोग करें ।

२५५—समुद्रफेन का चूर्ण कान धोकर डालें ।

२५६—पलास की जड़ का छिलका तिल के तैल में पका कर उस तैल का प्रयोग करें ।

२५७—मूली के पत्तों का रस १ तोला
 तिल का तैल १ तोला

—लेकर उसे पकावें । तैल मात्र रह जाने पर ठण्डा करके ३-४ बूंद कान में डालिए ।

कर्ण कण्डू और कर्ण गूथ—कफ संयुक्त वायु जब कानों में खुजली उत्पन्न करता है तो कर्ण कण्डू और पित्त की कृष्ण कफ को सुखाकर जो खुजली मचाती है उसे कर्ण गूथ कहते हैं ।

इसमें चार तैल अथवा दीपिका तैल का प्रयोग लाभकर है ।

कृमि—कर्ण—जब कानों में कीड़े पड़ जाते हैं तब कृमि कर्णक व्याधि कही जाती है । यह त्रिदोषज होती है ।

चिकित्सा—

२५८—हरताल को गौ मूत्र में पकाकर डालिए ।

२५९—हींग अथवा मद्य का कान में डालने के लिए प्रयोग करें ।

२६०—सोंठ मिर्च
 पीपल समभाग

—इनका चूर्ण काम में लावें ।

२६१—हुलहुल का स्वरम अथवा निरगुण्टी का स्वरस अथवा फिर किच आऊ की जड़ का स्वरम काम में लाइए ।

२६२—नीम की पत्तिया पानी में ढालकर वफारा दीजिए ।

कर्ण विद्रधि—कान में दोषों से अथवा चोट आदि के कारण विद्रधि उत्पन्न हो जाती है तब लाल या पीला स्राव होकर सुई कोंचने सी पीड़ा हो, दाह और चूसने जैसी अनुभूति हो तो कर्णविद्रधि समझना चाहिए । यह व्याधि बढ़ी भयंकर होती है और कान के मूल में शोथ हो जाता है ।

चिकित्सा—

२६३—कुट

कायफल

प्रत्येक समभाग

कलोजी

कुलथी

—लेकर पानी में पीसकर गरम करिए और गुनगुना लेप करें ।

२६४—हींग

अफीम

यच

१ माशा

१ माशा

१ माशा

—सबको धमरा के रस में पीसकर लेप करिए ।

२६५—कुचला और कारे जोरे को पानी में पीसकर गरम करिए और उनका लेप कीजिए ।

२६६—कुलथी

घी

कायफल

प्रत्येक समभाग

—लेकर कांजो में पीसकर गुनगुना लेप करिए ।

बहिरापन—

२६७—आड़ू की गुठलियों के तेल का लगातार छैं मास प्रयोग करने पर बहिरापन जाता रहना है ।

आ दैनिक आवश्यकता

की पूर्ति में हम सहायक बन सकते हैं, कृपया हमें लिखिए । इस समय सब प्रकार की शास्त्रीय औषधियां, कृषीपक रसायन, खनिज एवं धातुओं की भस्में, पर्पटी, बटिका, रस, गुटिका, गूगल, आसव अरिष्ट, अर्क, काथ, चूर्ण, घृत, अवलेह, पाक, क्षार आदि के अतिरिक्त जगत प्रसिद्ध वैद्य बांकेलाल जो गुप्त 'प्राणाचार्य' द्वारा अपने जीवन के ४० वर्षों की परीक्षित पेटेण्ट औषधियां जिनके लिये आज भी सैकड़ों प्रशंसा पत्रादि प्राप्त होते रहते हैं, यथेष्ट मात्रा में तैयार हैं ! आप अपनी आवश्यकता हमें लिखें । हम उसको यथा शक्ति शीघ्रता से पूरी करने की चेष्टा करेंगे और यश, धन, मान दिलावेंगे ।

औषधि ऐसी ही प्रयोग करें जो मौके पर असर दिखावे और शत्रु रूपी रोग से रोगी मुक्त हो यश गावे ।

एक बार परीक्षा करें ।

मैनेजिङ्ग डायरेक्टर-वैद्य बांकेलाल जो गुप्त

प्राणाचार्य भवन लिमिटेड विजयगढ़ (अलीगढ़)

कर्ण रोग तथा उनके कुछ अनुभूत योग

लेखक-आयुर्वेदाचार्य पं० श्री छविदत्त जी शर्मा वैद्य, अमृतसर

मान्य लेखक अमृतसर के प्रमुख चिकित्सक हैं। आपका ज्ञान वृद्ध और स्फुरणशील हैं। आयुर्वेद की सौत्रिक रचनाओं की आधुनिक तथ्यों के अनुसार परस्पर तुलनात्मक गवेषणा करना आपका स्वभाव है। आप आयुर्वेद के अच्छे पंडित एवं आयुर्वेदाचार्य हैं। आपने अपने प्रस्तुत लेख में जहां कर्ण रोग और उनकी चिकित्सा पर पूर्ण प्रकाश डाला है वहां आपने कर्णेंद्रिय के प्रधान सञ्चालक मन और हृदय के सम्बन्ध में ऊंची समविन्ता प्रदर्शित की है। आगे चलकर दैहिक ग्रंथियों की विकृति से ही सब रोग उत्पन्न होते हैं ऐसा मानने वालों को आयुर्वेदिक सिद्धांत प्रदर्शन में भी सफलता प्राप्त की है। लेख पठनीय है।

—आचार्य हरदयाल वैद्य

कर्ण को आकाश की इन्द्री मानते हैं। शब्द आकाश का गुण है। ससार में जो भी शब्द होता है वह कर्णों द्वारा ही जाना जाता है। दिशायें शब्द की अधिदेवता है। शब्द आकाश में उत्पन्न होकर तुरन्त दशो दिशा में व्याप्त हो जाता है अर्थात् दिशायें मन के वेग की तरह से शब्द को एक स्थान से दूसरे स्थान पर ले जाती हैं। ऐसा सुश्रुत से ज्ञात होता है। दिश श्रोत्रस्य, ऐसा जो सुश्रुत शरीर स्थान में लिखते हैं उसका यही अभिप्राय है।

कर्णों में ईश्वर ने ऐसी रेडियोम लगाई हुई है जो तुरन्त ही रेडियो की तरह से शब्द को ग्रहण कर लेती है, जिस प्रकार अमेरिकादि दूर देशों में हो रहे भाषणादिकों को हम रेडियो यन्त्र द्वारा यहां पर बैठे उसी समय में सुन लेते हैं, उसी प्रकार जहां तक हमारे कानों की शक्ति होती है वहां तक के शब्द को उसी क्षण में

दूर बैठे हुए सुन लेते हैं।

कर्णों का सम्बन्ध सिर से है जिस प्रकार अक्षि, नासिका आदि ज्ञानेन्द्रियों का सिरके भीतर हृदय है जो मन का स्थान है यह कमल मुकुला कर वत है यही चेतना का स्थान भी है। इससे १० ज्ञानवह नादियां निकलती हैं जो ज्ञानेन्द्रियों को अपने अपने कार्य में लगाये रहती हैं तथा शरीर पर बैठो हुई मक्खी आदि का भान तुरन्त मनको कराती हैं। आधुनिक विज्ञानवेत्ता इसी की मस्तिष्क कहते हैं। मस्तिष्क से भी दश नादियां निकलती हैं जो कान, नाक, आंख, जिह्वा, तथा सर्व शरीर से सम्बन्ध रखती हैं। यह आंख, कान, नासिका के केन्द्रों के बिलकुल मध्य में हैं। मन स्थानीय हृदय भी ठीक इसी तरह से हैं “कर्णाक्षि नासिका मध्यगतः सु मनःसुमयूखा विकशन्ति” आयुर्वेद सूत्र मन ही सब ज्ञानेन्द्रियों का स्विच है। मन को संस्कृत साहित्य तथा इंग्लिश साहित्य में

को सब रोगों का कारण मानता है अतः जितने भी सामान्यज तथा नानात्मज रोग होते हैं वह इन्हीं तीनों से होते हैं। भेद इतना है कि सामान्यज रोगों में तीनों दोषों का कुछ न्यूनाधिक विकृत भाव होता है परन्तु नानात्मजों में यह बात नहीं। वातिक संस्थानों के ८० रोग, पित्त वह स्रोतों के ४० और इसी प्रकार श्लेष्म वह स्रोतों के २० रोग प्राधान्येत् चरक ने बताये हैं। शरीर का प्रत्येक भाग इन सबसे व्याप्त है अतः कानों में भी सामान्यज तथा नानात्मज दोनों तरह के रोग होते हैं।

१—कर्णशूल के सामान्य लक्षण

सर्मारण श्रोत गतोऽन्यथाचरन् । समत्ततः शूल
मतीव कर्णयाः । करोति दोगैश्च यथास्व मावृतः । सवर्ण
शूलः कथितोदुराचरः ॥

सु० उ० २०

पित्त, कफ तथा रक्तादि दोषों से आवृत हुआ प्राण वायु जब विकृत हो जाता है और कानों में ठीक तरह से अपने कार्य को नहीं कर पाता यानी उसमें जब रुकावट होती है तब कानों में शूल होता है।

प्राण का स्थान तथा कार्य—प्राणो “मूर्धन्यवस्थितः” यह शिर में रहता है और कण्ठ तथा उर तक जाता है (कण्ठोदोरश्चरः), बुद्धीन्द्रिय हृदयमनोधमनी धारण ज्ञानेन्द्रिय सिरस्थित हृदय मनोवह अर्थात् मनन करने वाली धमनियों को धारण किये हुये है। जिस प्रकार प्राण वायु सिरस्थित होता हुआ इन सब कार्यों को करता है उसी प्रकार आलोचक पित्त जिसका स्थान मूर्धा है तथा तर्पक श्लेष्मा जो कि शिर में स्थित है तीनों अग्निप्लुतापस्या में रहते हुए शरीर के उर्ध्वजग्रोमाओं का पालन करते हैं। इनकी विवृति से ही उर्ध्वजग्रोमा रोग होते हैं। कर्ण गत वायु जब किन्हीं कारणों से कर्ण पादियों में रुक जाता है और वह अन्य मार्ग से निकलने की कोशिश करता है तब कान में सुइयां सुभने जैसे शान पट्टे जाने की तरह की शब्दवाग्नि से जल जाने के बाद जो वेदना होती है उसकी तरह की वेदना

हो तब यह कर्ण शूल कहलाता है । इसके अधिक बढ़ जाने पर मनुष्य को ज्वर, मूर्छा, दाह, कास, जी मचलाना, उलटी आदि उपद्रव होते हैं । यहाँ तक कि मृत्यु तक का भय हो जाता है । कर्ण शूल, अशब्द श्रवण अर्थात् अल्प शब्द श्रवण, उच्चैः श्रुति तथा बाधिर्य इनको चरक ने बात वह संस्थानों का रोग माना है और इसीलिये उन्होंने अशिति वात विकारों में इनको पड़ा है ।

२—कर्ण नाद (Noises in the ear)

लक्षण—

यदातु नाडिषु विमार्गमागतः स एव शब्दाभिवहासु तिष्ठति ।
शृणोति शब्दान् विविधास्तदानरः प्रणादमेन-

कथयन्ति चामयम् ॥

सु० उ० अ० २०

जब शब्द ज्ञान कराने वाली नाडियों में वायु विमार्ग गामी होकर ठहर जाता है तब मनुष्य अनेक प्रकार के शब्दों को सुनता है इसको कर्ण नाद कहते हैं । इसको विदेह ने बड़ी सुस्पष्टता से वर्णित किया है ।

शिरोगतो यदावायु श्रोतयोः प्रतिपद्यते ।

तदातुविविधान् शब्दान् समीरयति कर्णयो ॥

भृङ्गारकौञ्चनारंवा मण्डूक काकयोस्तथा ।

तन्त्रीमृदङ्गशब्दंवा सामतूर्यं स्वनंतथा

गीताव्ययन वंशानां निर्घोषद्वेडनं तथा ॥

अपामिव पतन्तानां शकटस्येवगच्छतः ।

स्वसतामिव सर्पाणां सदृशं श्रूयते स्वनः ॥

३—कर्ण द्वेड (Noise in the ear)

यह भी शब्द बाही स्रोतों का ही रोग है परन्तु इसमें केवल एक ही तरह का शब्द कानों में आता है जो वेणुघोष यानी वांसुरी सी कानों में बजती हो । इसका लक्षण इस प्रकार है—

वायुः पित्तादिभिर्युक्तो वेणुघोषोपमं स्वनम् ।

कारतिकर्णयोः द्वेड कर्णद्वेडः स उच्यते ।

सु० अ० २०

४—बाधिर्य (Deafness)

यह भी शब्द बाह्योत्तों की ही बीमारी है । इस रोग में कानों में किसी तरह का कोई शब्द सुनाई नहीं देता अपितु जब यह रोग उपेक्षा करने पर बढ़ जाता है तब मनुष्य को यन्त्र की सहायता लेनी पड़ती है, यह श्लेष्मान्वित वायु से होता है । आरम्भस्थिति में यदि मनुष्य इसकी चिकित्सा न करे तो फिर वह बिलकुल बहरा कर देता है अतः मनुष्य को सदा रोगों के प्रतीकार में सतर्क तथा सजग रहना जरूरी है ।

इसके लक्षण—

स एव शब्दानुवरा यदासिराः कफानुयातोव्यनु सत्यतिष्ठति ।
तदानरस्याप्रतिकार सेविनो भवेत्तु बाधिर्यं मसशयं खलु ॥

सु० अ० २०

कर्णनाद, कर्णच्वेड तथा बाधिर्य तीनों शब्द वह स्रोतों के ही रोग हैं । परन्तु आयुर्वेद की विशेषता देखिये कि इनका कितना अच्छा विषद वर्णन किया है जिससे कि प्रत्येक वैद्य अच्छी तरह से जानले । कर्णश्राव (Otorrhoea), कर्ण विद्रधि (Abscess in the ear) प्रतिकर्ण (Fetid discharge from the ear) यह तीनों बिलकुल भिन्नते जुड़ते ही रोग हैं । थोड़ा सा नाम मात्र का ही फर्क है ।

५—कर्ण श्राव (Otorrhoea)

इसमें कान से रक्त वर्ण का सा रक्त मिश्रित जल अथवा केवल पानी सदृश श्राव होता है । कभी कभी पतला पूर्य भी आता है । यही सिर में कानों के केन्द्र स्थल पर चोट लग जाने के कारण तथा कानों में पानी भर जाने से अथवा कर्ण चिवर में फुन्सी फोड़ा तथा किसी कारण से द्रव्य हो जाने से होता है । इसमें अक्सर वेदना भी होती है । इसका लक्षण इस प्रकार है ।

शिरोग्भिघातादथवा निमज्जतो जलेप्रपाकादथवापिविद्रवे ।

सवेत्तु पूर्यं श्रवणोऽनिलावृतं सकर्णं

सखाव इति प्रकीर्तितः ॥

६—कर्ण विद्रधि (Abscess in the ear)

इसमें और कर्ण श्राव में केवल इतना ही भेद है कि

कर्ण स्त्राव में कान से रक्त पीव तथा अरुण वर्ण का रक्त स्त्राव ही होता है पय मिश्रित नहीं होता । कर्ण विद्रधि दो प्रकार की सुश्रुत मानता है एक कान के पर्दे के भीतर क्षत हो जाने से, 'सिर में शब्द वह स्रोतों के केन्द्र पर चोट लग जाने से शब्द वह स्रोत में क्षत हो जाता है । ऐसी अवस्था में कान से रक्त आता है यदि वह क्षत ठीक न हो तब वह विद्रधि का रूप धारण कर लेता है उस अवस्था में कभी-कभी पीत, रक्त, अरुण वर्ण का रक्त स्त्राव होता है इसको क्षत विद्रधि कहते हैं । द्वितीय दोष भेद से होती है परन्तु लक्षणों में कोई भेद नहीं होता ।

लक्षण—

कान में चोषन वत पीडा होती है तथा धूआ सा कानों में प्रतीत होता है । इसका कारण तथा लक्षण इस प्रकार हैं ।

क्षताभिघातप्रभवस्तु विद्रधिर्भवेत्तथा दोषकृतोऽपरः पुन ।
सरक्तपीतारुणमलमास्रहत्, प्रतोद धूमायनदाह चोषवान् ॥

७—पूति कर्ण

(Fætid discharge from the ear)

इसमें घनस्त्राव होता है जो पाक की शक्ल का होता है । इस में बहुधा दुर्गन्ध भी आती है, किसी-किसी अवस्था में कभी-कभी थोड़ा दर्द भी होता है । कभी कभी किसी में वेदना नहीं भी होती ।

लक्षण—

स्थिते कफे स्रोतमि पित्ततेजसा-

विलाय्यमानेभृशसं प्रतापवान् ।

अवेदनोवाऽप्यथवासवेदनी घनस्त्रवेत्पूति-

च पूति कर्णक ॥

८—कर्ण कंठ

कर्ण कंठ, कर्ण गूथक और कर्ण प्रतिनाह यह तीनों श्लेष्मा की विकृति के कारण से होते हैं । जय मनुष्य को प्रतिश्याय हो जाता है और उससे

विकृति हुआ श्लेष्मा कानों की तरफ अपना मार्ग बना लेता है उससे कानों में मल सञ्चित होकर कानों में कण्ड करता है इसको कर्ण कण्ड कहते हैं ।

९—कर्ण गूथक

प्रतिश्याय से विकृत हुये श्लेष्मा का जब कानों में पित्त की गर्मी के कारण पाक होकर वह कानों में खुश्क हो जाता है तब इसको कर्ण गूथक कहते हैं ।

लक्षण—

कफेन कण्ड, प्रचितेन कर्णयोभृश भवेत् स्त्रो-
तसि कर्ण संज्ञिते ।

विशोपिते श्लेष्मणि पित्ततेजसा नृणा भवेत्-
म्रोतसि कर्णगूथक ।

१०—प्रतिनाह

कर्ण गूथक किन्हीं कारण विशेषों से द्रव होकर अपना मार्ग नासिका की तरफ बना लेता है तब इसको कर्ण प्रतिनाह कहते हैं । इसमें शखास्थि से लेकर अक्षि के नीचे और अकुटि में नासिका के अगाटक तक आधे सिर में बड़ी वेदना होती है । जब तक यह कर्ण मल पूर्ण रूपेण नासिका द्वारा नहीं निकल जाता तब तक रोगी को शिर दर्द से शान्ति नहीं होती । यह स्त्राव घन तथा पीत कपर्द के वर्ण जैसा होता है । कभी कभी इसको वैद्य अर्ध्वावभेदक तथा सूर्यावर्त समझ बैठते हैं और उसकी चिकित्सा करते हैं परन्तु इससे कोई लाभ नहीं होता यह मेरे अनुभव में आई हुई है । इसकी चिकित्सा 'चिकित्सा प्रकरण' में लिखी जावेगी । कर्ण मल यदि दोनों कानों से द्रव होकर नासिका के दोनों तरफ को निकलने का मार्ग बना लेता है तब ऐसी अवस्था में सारे सिर में दर्द होता है ।

लक्षण—

सकर्णविकृको द्रवता यदागतो विलीयतो घ्राण-
मुख प्रपद्यते ।

तदा स कर्णप्रतिनाह संज्ञितोभवेद्विकारः शिरसोऽ-
भितापन ॥

११—कर्ण पाक

पित्त अथवा रक्त की विकृति से कर्ण पाली से लेकर सम्पूर्ण कान में छोटी छोटी फुन्सियां हो जाती हैं, इनमें से पतला पानी सा निकलता है, जहा जहा पर वह पानी लगता जाता है वही २ पर और अधिक फुन्सियों को उत्पन्न कर देता है। इसमें मीठी मीठी खारिश भी होती है। मनुष्य ज्यों २ इसको सुजाता है त्यों २ इसमें से पानी निकल कर सारे कान को क्लेदित कर देता है और फिर इससे सम्पूर्ण कर्ण पक जाता है और गलने लग जाता है। इसकी प्रतिक्रिया शीघ्र न की जावे तो कर्ण पाली सूख कर रुढ़ने लग जाती है। इसमें शोथ भी हो जाता है।

लक्षण—

भवेत् प्रपाकः खलु पित्त कोपतोविकोथविक्लेद-
करश्च कर्णयोः ।

१२—कृमि कर्णक (warms in Ear)

इस रोग को विदेहाचार्य तो सन्निपातिक मानते हैं परन्तु सुश्रुत इसमें मौन हैं। अष्टाङ्ग हृदय के मत से भी विदेह के मत की पुष्टि होती है।

वातादि दुपितं श्रोत्रं मासासृक् क्लेदजा रुजम् ।
खादन्तो जन्तवः कुर्युस्तीवा स कृमि कर्णकः ॥

अ० ह० उ० १७

यदा तु मूर्च्छन्त्यथवाऽपि जन्तवः-

सृजन्त्यपत्यान्यथवाऽपि मत्तिकाः-
तदञ्जनत्वाच्छ्रवणो निरुच्यते

भिषग्भिर्गर्ह्यैः कृमिकर्णको गदः ।

सु० उ० २०

१३—परिपोटक

कर्णपाली पर अकस्मात् जाल वर्ण का शोथ वायु से हो जाता है जिसमें स्फुरन घत पीड़ा होती है इसको परिपोटक कहते हैं। यह अधिकतर बच्चों को ही होता देखा गया है।

सुकुमारे चिरोत्सर्गात्सहसैव प्रवर्धिते,
कर्णशोफः सरूक् पात्थामरुणः परिपोटवान्,
परिपोटस पयनात् ।

१४—उत्पात

भारी आभरणों के भार से कर्ण पाली पर एक काले वर्ण का स्फोट या पिटिका हो जाती है जो पित्त तथा शोणित की विकृति के कारण से होती है। जब इसका पाक हो जाता है तो इसमें से पानी सदृश क्लेद निकलता है।

लक्षण—

उत्पातः पित्तशोणितात् । गुर्वाभरण भाराच्चै-
श्यावोरुग्दाह पाकवान् श्वयथुः स्फोट पिटिका-
रागोष्णक्लेद सयुतः । अ० ह० उ० १७

१५—उन्मत्थक (गिल्लर)

चात तथा कफ से कर्ण पाली पर शोथ हो जाता है। इसमें किसी प्रकार की वेदना नहीं होती अपितु कण्डू होती रहती है यह स्थिर तथा स्तब्ध होता है इससे वर्ण में भी कोई परिवर्तन नहीं होता अर्थात् कान के प्रकृत वर्ण की तरह से ही इसका वर्ण होता है।

पाल्या शोफोऽनिलकफात्सर्वतो निर्व्यथः स्थिर ।

स्तब्धः सर्वणः कण्डूमानुन्मन्थो गल्लिरश्च सः ॥

*अ० ह० उ० १७

१६—दुःख वर्धन

कर्ण के ठीक प्रकार से घिद्ध न होने पर कण्डू दाह पाकरूक युक्त जो शोथ होता है उसे दुःख वर्धन कहते हैं। इसको सन्निपातिक मानते हैं।

दुर्विद्धे वर्धिते कर्णे सकण्ड दाह पाकरूक् ।

श्वयथु सन्निपातोत्थः सनाम्ना दुःख वर्धनः ॥

अ० ह० उ० १७

१७—परिलेही

कर्ण पाली पर एक छोटी पीटिका कफ, रक्त तथा कृमियों के कारण हो जाती है इसमें कण्डू तथा वेदना होती है इसमें क्लेद होता है। इसकी यदि उपेक्षा कर दी जावे तो यह पाली को खा जाती है।

वफासृक् कुमिजा. सूक्ष्माः सकण्डूक्लेदवेदना ।
लेहाख्या. पिटकास्ताहि लिख्युः पालीमुपेक्षिता ॥

अ० ह० उ० १७

१८-तन्त्रिका

कृशा दृढाचतन्त्रीवत् पाली वातेन तन्त्रिका ।

अ० ह० उ० १७

कृश और सख्त तन्त्री की तरह से जो कर्ण पाली हो जावे उसे तन्त्रिका रोग कहते हैं यह वायु से ही होती है ।

१९-पिप्पली

एकोनीरुगनेकोवा गर्भे मासाकुर. स्थिर. ।

पिप्पली पिप्पली मानः ॥

अ० ह० उ० १७

गर्भास्था से ही पिप्पली सदृश एक तथा अनेक मांसाँकुर जिसके कान में हो उसको पिप्पली कहते हैं । इसमें किसी प्रकार की कोई वेदना नहीं होती यह यदि बच्चे के पैदा होते ही शस्त्र द्वारा काट दिये जावें तो ठीक हो जाते हैं अन्यथा इनकी कोई चिकित्सा बड़े होने पर नहीं की जाती है यह शस्त्र कर्म से ही ठीक हो सकते हैं ।

२०-कूचिकर्णक

गर्भेऽनिलात्स कूचिका शङ्कुली कूचि कर्णकः ।

अ० ह० उ० २७

गर्भावस्था में वायु से सकुचित की हुई कर्ण शङ्कुली को कूचिकर्णक कहते हैं । यह असाध्य होती है ।

२१-विदारिका

सवर्णा. संरुजः स्तब्धश्चयथु स उपेक्षितः ।

कटुतैलनिभंपक्वः सवेत्कुच्छ्रेण रोहति-

सङ्कोचयति रुढाचसाध्रुव-

कर्णशङ्कुलीम् सन्निपाताद्विदारिका ।

अ० ह० उ० १७

वेदना युक्त कर्ण के वर्ण सदृश वर्ण वाली स्तब्ध

शोथ कान पर हो जाती है, इसकी उपेक्षा करने पर जब यह पक जाती है तो इसमें से कटु तैल के वर्ण सदृश का स्राव निकलता है । यह चिकित्सा करने पर बड़ी ही कठिनता से ठीक होती है । इसके ठीक हो जाने पर कर्ण शङ्कुली सुकड़ जाती है । यह सन्निपात में मानी गई है, इसको विदारिका कहते हैं ।

२२-पालीशोष

सिरास्य कुरुते वायुः पालीशोषतदाह्वयम् ।

अ० ह० उ० १७

सिरा में ठहरा हुआ वायु पाली को पतली (सूखा) कर देता है । इसको पाली शोष करते हैं ।

२३-कर्णशोफ (Inflammation of the ear)

कान पर एक प्रकार की सोजिस हो-जाती है जिसमें किसी प्रकार की कोई वेदना तथा कण्डू नहीं होती, इसको कर्ण शोफ कहते हैं । गल्लिर में और इसमें केवल इतना ही भेद है कि गल्लिर में कण्डू होती है इसमें नहीं होती । देखिये आयुर्वेद-रोग के निदान तथा नाम करण में कितना सूक्ष्म से सूक्ष्म भेद करके उस रोग का नामकरण करता है । यही आयुर्वेद की विशेषता है जो शायद दूसरों में नहीं पाई जाती ।

२४, २५ कर्णार्श (Piles of the ear) और कर्ण रक्तार्श (Bloody piles of the ear)

इन दोनों के लक्षण अर्श निदान वत होने के कारण पृथक् नहीं बताये गये ।

२६, २७ कर्णार्बुद (Tumour of the ear) और कर्ण रक्तार्बुद (Cancer of the ear)

इन दोनों के लक्षण अर्बुद तथा रक्तार्बुद सदृश होने के कारण पृथक् नहीं लिखे गये ।

अट्टाईसवाँ कर्ण रोग दो प्रकार की विद्रधि है जो पीछे बता आये हैं उससे ही पाठक जानलें ।

कर्ण रोगों पर कुछ स्वअनुभूत योग

कर्ण शूल की चिकित्सा —

लहसुनाद्रक शिग्रूणास्वरसो मूलकस्य च ।

कदल्यास्वरम. श्रेष्ठ. कदुष्ण. कर्ण पूरणे ॥

—हम लहसुन तथा आर्द्रक इसको गर्म कर के कर्ण शूल में कई बार प्रयोग करके देख चुके हैं, इसमें तुरन्त कर्ण शूल शान्त हो जाता है। एक बार एक स्त्री के कान में अत्यन्त वेदना हो रही थी उसके कान में १ वर्ष के बच्चे का मूत्र गर्म करके डाल दिया गया उसमें तुरन्त शूल वन्द हो गया परन्तु यह एक बार ही प्रयोग करके देखा है।

२६६—कुष्ठ दीपिका तैल तो अनेकों बार प्रयोग करके देखा गया है इससे ८० प्रतिशत लाभ होता है।

कुष्ठ दीपिका तैल

विधि—कुष्ठ की एक लकड़ी को नूतन रेशमी घस से लपेट ले इसको तिल तैल में भिगो कर आग लगादे, इससे बूंद बूंद करके तैल टपकेगा, उसको शीशी में भर कर रख लेना चाहिए, कर्ण शूल वाले के कान में गरम करके डाले तत्क्षण शूल शान्त हो जाता है। कई एक को तो एक बार डालने से ही लाभ हुआ है कुछ एक को तीन चार बार डालने से लाभ हुआ है।

२७०—अर्क (मदार) के पीले पके हुए पत्र को घी से चुपड़कर अग्नि पर गरम करके उसका स्वरस निकाल कर उसी समय कान में डाल दें। तीव्र कान की वेदना शीघ्र शान्त हो जाती है परन्तु यह स्वरस ताजा

ही समय पर काम देता है देर का रखा हुआ काम नहीं देता। ऐसा अनेक बार ग्राम सेवा संघ के धर्मार्थ औषधालयों में ग्रामों के अन्दर प्रयोग करके देखा गया है।

पूति कर्ण में हडतालादि तैल—

२७१—चर्किया हडताल	६ माशे
गन्धक आँवलासार अशुद्ध	६ माशे
तिल तैल	८ तोला

—लेकर एकाले जब तैल से धूँआ निकलने लग जावे तब उतार कर लौह दण्ड से १ घण्टा तक लौह कड़ाई में खूब मर्दन करे बाद में शीशी में भर कर रखले। यह पूति कर्ण की अव्यर्थ औषधि है। यह कर्ण कण्डू, कर्ण पाक पर भी अत्यन्त लाभ करता है।

कृमि कर्णक—

१७२—इस रोग के रोगी के कान को चचा के काथ में १ रस्ती तुल्य डाल कर अच्छी तरह से साफ कर डाले बाद में इस मलहम को लगावे।

कज्जली	१ तोला
कत्था	६ माशे
तुल्य	१ माशा
रस कपूर	१ माशा
कम्पिलक (कबीला)	१ तोला
तिल तैल	५ तोला
मोम	३ तोला

—इसके मलहम से कृमि कर्ण, कोथ तथा बिकलेद निश्चित ठीक हो जाते हैं।

कर्ण शूल

लेखक-कविराज नंदकिशोर जी वैद्य वाचस्पति, ज्वालामुखी

प्रिय कवि० नंदकिशोर जी वैद्य वाचस्पति
ज्वालामुखी एव इतस्ततः के भूभाग में पर्याप्त
सिद्धि प्राप्त सफल चिकित्सक
हैं। आपने कर्ण शूल पर अपना १ योग
प्रेषित किया है।

—आचार्य हरदयाल वैद्य

प्रायः बालकों को अकस्मात् कान में जोर की शूल हो जाती है यह विशेषतया
रात्रि को होती है।

कारण—

१—कान में पिड़िका उत्पन्न होने से,

२—चोट लगने आदि से वायु कुपित हो जाने के कारण।

लक्षण —

समीरणः श्रोत्रशेताऽन्यथाचरन् । समन्ततः शूलमतीव कर्णयोः ॥

करोति टोषैश्च यथास्वमावृत्त । सकर्ण शूल कथितोदुराचरः ॥

चिकित्सा:—

२७३—प्रतिदिन जलने वाले तैल के दीपक में ३ माशा मेंथी और २ तोला पानी
—डालकर उबालें। ५-७ वृंद शेष रहने पर कोप्य होने पर २-४ वृंद कान में
ढाँस दें। अथवा—

एक कौली में १-२ छटाक चूल्हे की गर्म २ राख डालकर इसके ऊपर पानी के
छीटे दें। कौली के मुख पर मलमल या अन्य पतला कपड़ा लगाकर नीचे की
ओर गांठ लगा दें। इस कौली को कान पर इस प्रकार रखें कि कौली से निकल
रहे घाँप कान के भीतर जाती रहें, ठण्डा होने पर पुन गर्म २ राख डाल लें।
इस प्रकार ३-४ बार करें। इसे 'भस्म मल्ली का सेक' कहते हैं। इस दूसरे प्रकार
से आघ से एक घंटे के भीतर कर्ण शूल शांत हो जाता है। यदि सुविधा हो तो यह
दोनों उपचार साथ साथ ही करने चाहिए। आयुर्वेद प्रचारार्थ यह सुगम उपाय
रोगियों को इस भाँति समझा देना चाहिए कि दूसरे रोगियों का उपचार वह
स्वयं ही कर सके।

कर्ण रोग

लेखिका-श्रीमती यशोदादेवी जी वैद्या, नाथद्वारा

सन्मानार्ह श्रीमती परिणता यशोदादेवी वैद्या नाथद्वारा में सफल चिकित्सा कार्य कर रही हैं। प्रायः ही आयुर्वेदीय पत्रों में आपके लेख प्रकाशित होते रहते हैं। ऊर्ध्वजत्रुजरोगाङ्क के लिये येन केन समये प्राप्त करके उन्होंने कर्णेन्द्रिय विवेचन पर अन्वेषणा पूर्ण लेख भेज कर हमें अनुगृहीत किया है। लेख उपादेय और सुंदर भाषा में पूर्ण हुआ है। श्रीमती वैद्या को हम बधाई देते हैं कि उन्होंने महिला रत्न होते हुए पुरुष समाज का पथ प्रदर्शित करने में सफल प्रयास किया है।

—आचार्य हरदयाल वैद्य

कर्णेन्द्रिय—

जिस प्रकार विधाता ने मनुष्यों के कर्म करने के लिए पांच कर्मेन्द्रियों का सृजन किया है, उसी प्रकार ज्ञान संपादन के लिए पांच ज्ञानेन्द्रियों को भी बनाया है। मानव शरीर में रसास्वादन के लिए जिस प्रकार जिह्वा की उपयोगिता है, उसी प्रकार प्रकृति के छोटे बड़े समग्र पदार्थों के निरीक्षण के लिए नेत्रों की तथा शब्द ज्ञान के लिए दोनों कर्णों की सार्थकता है।

कर्ण रचना—

कर्ण, मुख में कपोलों के दोनों ओर रहते हैं, इनकी रचना नेत्रों से कम आश्चर्यजनक नहीं है, इसी से शरीर

विद्या के विशेषज्ञों ने मनुष्य के कर्णों पर विशेष विचार किया है। प्रधानतः कर्ण तीन भागों में विभक्त किये हुए हैं।

१—बाह्य कर्ण

२—मध्य कर्ण

३—अन्तस्थ कर्ण

बाह्य कर्ण कान की नली के आगे झिल्ली (परदे) पर जाकर समाप्त होता है, इस झिल्ली के दूसरी ओर से मध्य कर्ण का आरम्भ होता है, और भीतर की ओर आधी इञ्च तक चला जाता है, मध्य कर्ण का अधिक भाग शलास्थि के भीतर रहता है। कान की झिल्ली को वैज्ञानिक भाषा में “कर्ण पटल” कहते हैं, इसका निरीक्षण कर्ण दर्शक यन्त्र के बिना होना असम्भव है। यह पट सीधा न होकर टेढ़ा रहता है, और बीच का भाग भीतर की ओर दबा ऊपर और नीचे के किनारे आगे की ओर उभरे रहते हैं, दबा हुआ स्थान नाभि कहलाता है। झिल्ली में जो चमकती रेखा दिखलाई देती है, वह एक अस्थि है और उसे “मुग्दरास्थि” कहते हैं। कभी कभी यह शोथ की दशा में अस्पष्ट हो जाती है। इस में छिद्र होने पर कान बहने लगता है।

मध्य कर्ण—

यह एक छोटी सी कोठरी है जो आध इञ्च के लगभग है। इसमें तीन अस्थियाँ रहती हैं—१-मुग्दरास्थि २-नेहाई-यह एक ओर मुग्दर से जुड़ी रहती है और ३-रकाब के समान होने से “रकावास्थि” कही जाती है। इस अस्थि का चौड़ा भाग एक छिद्र द्वारा अन्तस्थ कर्ण से मिला रहता है। इस प्रकार बाह्य कर्ण से अन्तस्थ कर्ण तक

अस्थियों की एक शृङ्खला सा बनी रहती है। यदि बाह्य कर्ण के पट में किसी प्रकार की कनकनाहट या कम्पन हो तो वह अन्तस्थ कर्ण तक पहुँच जाती है। इस मध्य कर्ण से एक नली गले में जाकर खुलती है परन्तु जब गले के भीतर कुछ शोथ उत्पन्न हो जाता है तो नली का मुख बन्द हो जाने से तथा नलिका के शोथ युक्त होने से एव मध्य कर्ण में वायु के न पहुँचने से घटित उत्पन्न होती है। मध्य कर्ण का सारा आन्तरिक भाग श्लेष्मल कला से ढका रहता है। जहाँ मध्य कर्ण का अन्त होता है, वहाँ से अन्तस्थ कर्ण का आरम्भ होता है यही श्रवण यन्त्र का मुख्य भाग है, इसकी रचना बड़ी ही विचित्र और गूढ़ है।

अन्तस्थ कर्ण—

भी तीन भागों से बना हुआ है, इसमें—

१—कर्ण कुटी २—कोक्लिया ३—अर्द्धचन्द्राकार नलिका इनकी दीवारें शलास्थि से बनी रहती हैं।

कर्ण कुटीः—इसके एक ओर कोक्लिया और दूसरी ओर अर्द्धचन्द्राकार नलिका है। सारे यन्त्र में सबसे अधिक फूला हुआ भाग यही दिखाई देता है, जिसमें होकर श्रावणी नाड़ी सूत्र कर्ण के भीतर प्रवेश करते हैं। बाहर की ओर एक बड़ा छिद्र होता है, रकाव नामक अस्थि का चौड़ा भाग इसी छिद्र में रहता है, इस छिद्र का आकार अण्डे के समान होता है। इसके आगे एक दूसरा और छिद्र होता है, जिसके द्वारा उपर्युक्त नाड़ियों का सम्बन्ध रहता है। इस कुटी के पिछले भाग में पाँच छिद्र होते हैं, जिनके द्वारा अर्द्धचन्द्राकार नलियाँ कुटी में आकर खुलती हैं। कुटी के भीतर भी क्लिही के बने हुए कोष्ठ रहते हैं जिन्हें पूर्व कोष्ठ तथा पश्चात् कोष्ठ कहते हैं।

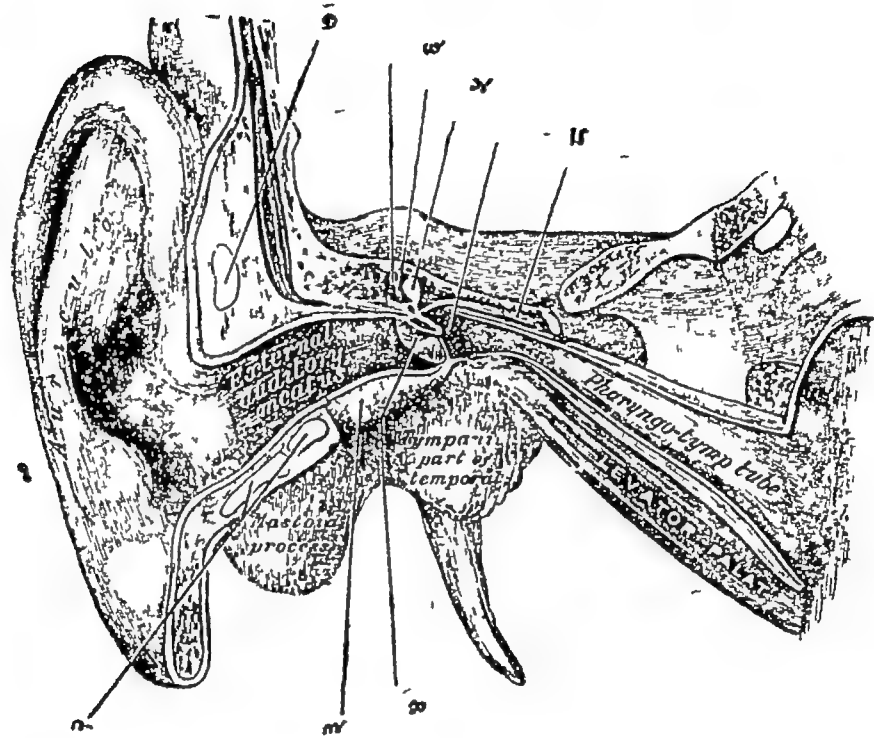
कोक्लिया—इसकी आकृति शङ्ख के ऊपर के पतले भाग के अनुसार होती है। इसका ऊपर का सिरा नोकीला और पतला होता है, ऊपर के भाग को शिखर और नीचे के भाग को तल कहते हैं। इसमें बीच में एक स्तम्भ होता है जिसके चारों ओर कोक्लिया की नली पूरे ढाई

चक्कर खाती हुई नीचे से ऊपर की ओर चली जाती है। यही अस्थि और क्लिही दोनों ने मिलकर इस नली का टा. भागों में बाँट दिया है, इसके बीच के हिस्से को पूलर कहते हैं, इन दोनों नलियों में द्रव्य सा भरा रहता है।

अर्द्धचन्द्राकार नलियाँ—

यह तीन होती हैं। दिशा का ज्ञान करना इनका कर्म है। कोक्लिया व कर्णकुटी की भाँति ये नलिकाएँ भी क्लिही की बनी हुई हैं जो गलाम्बि द्वारा निर्मित नलिकाओं के भीतर रहती हैं। अस्थि नलिकाएँ क्लिही नलिकाओं की उपेक्षा नहीं अधिक मोटी होती हैं। क्लिही कृत नलिका और अस्थि कृत नलिका में कुछ दूरी रहती है जिसमें एक द्रव्य भरा रहता है उसे यदिर्लसिका और नलिका के भीतर का लिफ अन्तर्लसिका कहलाता है। ये दोनों नलिकाएँ कुटी के पूर्व कोष्ठ में खुलती हैं। भीतर की यह नलिका जिसमें अन्तर्लसिका भरा हुआ है क्लिही कृत है, उसके बाहर अस्थि नलिका है। क्लिही कृत नलिका के भीतर चारों ओर एक कला रहती है। क्लिही कृत नलिका के बाह्य वरण और भीतरी कला के बीच में जो वस्तु रहती है वह यहाँ एक अक्षुर का रूप धारण कर लेती है। यहाँ की ग्लैमिक कला के सेलों का आकार लम्बा हो जाता है और अन्तर्लसिका की ओर रहने वाले ऊपरी सिरे में कड़े चालों के समान सूक्ष्म सूत्र निकलते हैं। इन सूत्रों के बीच में तथा चारों ओर गाढ़ा पदार्थ रहता है जिसमें कैल्सियम कार्बोनेट के कुछ कण पाये जाते हैं। इन सारी रचनाओं को कुपोला नाम दिया गया है। अक्षुर के दूसरी ओर से श्रवण नाड़ी के सूत्र प्रवेश करते हैं और उनकी शाखाएँ उन सेलों में जिनके ऊपर से सूत्र निकलते हैं फैल जाती है। इस प्रकार इन अर्द्धचन्द्राकार नलिकाओं के विशेष सेलों का नाड़ी द्वारा मस्तिष्क से सम्बन्ध हो जाता है। कर्ण कुटी के पूर्व और पश्चात् कोष्ठ की रचना भी कुछ ऐसी ही है, यहाँ भी इस प्रकार के अक्षुर मिलते हैं जिनके सूत्र में सेल उपस्थित हैं। तीनों दिशाओं का ज्ञान अक्षुर की नाड़ी द्वारा होता है और हमारे शिर के घुमाने के साथ ही अन्तर्लसिका

कर्ण रचना और उसके भाग



- १—कर्ण पाली
- २—बाह्य कर्ण वहिंद्वार का मृदु अस्थि निर्मित भाग
- ३—बाह्य कर्ण वहिंद्वार का अस्थि भाग
- ४—कर्ण पटह
- ५—मुद्गर
- ६—नेहाई
- ७—बाह्य कर्ण गत मृदु अस्थि
- ८—कर्ण पट विस्तारक पेशी

की गति भी उसी ओर होती है। इसके चिकृत होने पर दिशा ज्ञान नहीं होता तथा जी मिचलाना, घमन, शिर का घूमना प्रारम्भ हो जाता है।

कोर्टीयन्त्र—कोकिल्या की दो नलियों का वर्णन किया जा चुका है, इसमें एक पतली तीसरी नलिका और होती है जिसे मध्य नलिका कहते हैं, यह त्रिकोणाकार है। इसकी बाहरी दीवार कोकिल्या की दीवार से बनी रहती है। ऊपर की छत और नीचे की फर्श दोनों झिल्लियों से बनी है। यह दोनों झिल्लिया कोकिल्या के फलक के सिर पर जुड़ी रहती हैं। इसका फलक के साथ ऊपर जाकर अन्त हो जाता है और नीचे की ओर पश्चात् कोष्ठ से मिली रहती है। कई नली के फर्श को बनाने वाली झिल्ली पर कई प्रकार के सेल रहते हैं। इस फर्श के लगभग बीच में कोर्टीयन्त्र रहता है। इस यन्त्र को देखने से ज्ञान होगा, कि झिल्ली के ऊपर जो अङ्ग है वह दो प्रकार के स्तम्भों से बना है। नीचे की ओर यह चौड़े बीच में पतले ऊपर जाकर फिर चौड़े हो जाते हैं। ये दोनों प्रकार के स्तम्भ एक दूसरे की ओर झुकते हैं और अन्त में ऊपर की ओर एक दूसरे को ढक लेता है। स्तम्भों के बीच में जो स्थान है सुरङ्ग का रूप धारण कर लेता है। इन स्तम्भों की ओर झुकते हुए लोमश सेल रहते हैं। जिस के ऊपर के सिरे से बाल के समान सूक्ष्म सूत्र निकलते हैं। श्रवण नाड़ी के एक भाग से अनेक सूत्र आकर इन सेलों में फैल जाते हैं। इनके अतिरिक्त कोर्टी यन्त्र में और भी कई प्रकार के सेल रहते हैं। भिन्न भिन्न वर्णित वस्तुओं का नाड़ियों से सम्बन्ध रहता है। नाड़ियों के भीतर आने और बाहर निकलने के लिये विशेष मार्ग होते हैं। इस प्रकार सभी परस्पर में अपना सम्बन्ध स्थापित करते हुए ऊपर बढ़ते हैं।

शब्द श्रवण—

शब्द वायु की कंपनाओं से उत्पन्न होता है। वायु में तरंगों उत्पन्न होकर हमारे कर्ण पटल के द्वारा भीतरी कण में पहुँचती है और वहाँ से श्रवण नाड़ी उन

तरंगों से उत्पन्न हुई उत्तेजनाओं को मस्तिष्क तक जाती है। तब हम शब्द का अनुभव करते हैं। ये वायु के कर्णों में किसी कारण से हल चल या आ जाने से उत्पन्न होती है। श्रवण से ज्यादा रखने वाला भाग ज्यादातर कोकिल्या का है।

निदान

मिथ्या आहार निहार और कर्ण में वायु के करने या नाड़ियों, नलियों में किसी प्रकार की शोथ आदि होने से कर्ण रोग उत्पन्न होते हैं।

सुश्रुत में अष्टाईस प्रकार के कर्ण रोग लिखे हैं कर्ण शूल, प्रणाद, वाधिर्य, चवेद, कर्ण स्राव, कर्ण गूथ, कृमि कर्ण, प्रतीनाह, दो प्रकार की कर्ण चर्म, कर्ण पाक, पूति कर्ण, वात, पित्त, कफ, सन्निपात सात प्रकार का अर्बुद, चार प्रकार का शोफ।

शाङ्गधर कार ने अष्टाह प्रकार के कर्ण रोग लिखे हैं, जैसे—वात, पित्त, कफ, सन्निपातज, रक्तज, क विद्रधि, कर्ण शोथ, कर्णाबुद, पूतिकर्ण, कर्णाश, हृक्षिका, वाधिर्य, तन्त्रिका, कर्ण कण्डू, कृमि कर्ण, कर्ण नाद। माधवाचार्य ने पच्चीस प्रकार कर्ण रोग लिखे हैं।

मुख्य-मुख्य रोगों के लक्षण—

कर्ण शूल—

समीरण. श्रोत्रगतोऽन्यथाचरः

समन्ततः शूलमतीव कर्णयोः।

करोति दोषैश्च यथा स्वमावृतः।

सकर्णशूलः कथितो दुराचरः॥

जब वायु कर्ण में प्रविष्ट होकर अपने मार्ग छोड़ कुमार्ग गामी होती है तब कात के चारों ओर प्रकट होने लगते हैं और कर्ण कफ पित्त रक्तादि दोषों से युक्त हो जाते हैं तब वे चिकित्सा के योग्य नहीं रहते।

प्रणादः—

यदातु नाड़ीषु विमार्ग मागतः

सएव शब्दाभिवहा सुतिष्ठति ।

शृणोति शब्दान् विविधास्तदानरः

प्रणाद मेन कथयन्ति चामयम् ॥

कुमार्ग गामो वायु जब नाडियों में जाकर शब्द-
वाहिनी नाडियों में स्थित हो जाता है तब मनुष्य अनेक
प्रकार के शब्दों को सुनता है उसे प्रणाद रोग कहते हैं,
वाधिर्य—

मएव शब्दाभि वहा यदा शिरा

कफानु यातो व्यनु सृत्य तिष्ठति ।

तदा नरम्या प्रतिकार सेविनो

भवेत्तु वाधिर्यमशस्वयं खलु ।

वही वायु जब कफ युक्त हो शब्द नाडियों में रुहर
जाती है तब कुक्षित आहार विहार शील पुरुष के कान में
बधिरता आजाती है । *

कर्णक्षेड —

कफ वात रुधिर से युक्त होकर वायु कर्णक्षेड रोग
को उत्पन्न करती है इसमें वासुरी के बजने का सा शब्द
होता है ।

कर्ण स्राव—

शिरोऽभिघातादथवा निमज्जतो ।

जले प्रपाकादथवा पिविद्रवे ॥

खवेत्तु पूयं श्रवणोऽनिलावृतः ।

सकर्ण सस्त्राव इति प्रकीर्तित ॥

शिर में चोट लगने से, जल में डूबने से अथवा
विद्रधि के पक जाने से बादी के कारण कानों में पीव
सरने लगता है ।

कर्ण प्रतिनाह—

कर्ण गूथक पतला होकर नासिका की ओर जब
मुख कर लेता है इसे कर्ण प्रतिनाह कहते हैं ।

कृमि कर्ण—

यदातु मूर्च्छान्यथवापि जन्तवः ।

सृजन्त्य पत्या न्यथवापिमत्तिका ॥

तदञ्जनत्वाच्छ्रवणो निरुच्यते ।

भिपग्मिराद्यै कृमि वर्णवस्तुषः ॥

जब कान में कीड़े पड जाते हैं अथवा छोटी २ मक्खियाँ
बैठ जाती है तब यह रोग होता है ।

कर्ण पाक—

पित्त के कोप से जब कान पक जाता है तब कानों
में कोथ और वेदना होने लगती है, पित्त के तेज से
कफ स्रोत में स्थित हो जाता है इससे रोगी बड़ा दुखी
होता है ।

कर्ण हल्लिका—

पतङ्ग, कनखजूरा, गिजाई के घुसने से वेचैनी व्याकु-
लता और नोंचने का सा दुःख होता है उसे कर्ण हल्लिका
कहते हैं। रोगी को इसके निकलने में आराम मिलता है ।

कर्ण रोग में अनुभूत चिकित्सा—

इसमें घृत पान रसायन है। व्यायाम, कुस्ती, शिर
स्नान निसिद्ध है। ब्रह्मचर्य और मित भाषण उपयोगी है ।

औषधि—

२७४—वेल

अरङ्ग

आक

सफेद सोढ

कैथ

धतूरा

सहजना

असगन्ध

वस्त गंधा

अरणी

मधवेणु

समभाग

—इनको काजी में पकाकर नाड़ी स्वेद की रीति से
योजित करें। इससे कर्ण शुद्ध नष्ट होते हैं ।

२७५—नीम के पत्ते औटाकर बफारा दें। यह कान की
पीड़ा को लाभदायक और घण को मल से शुद्ध
करता है ।

२७६—पके इन्द्रायण के फलका छिलका मोठे तैल में
मिलाकर कान में टपकाने से बहिरापन दूर होता है ।

२७७—रात्रि के समय महावर पानी में भिगोकर प्रातः
काल छानकर गुनगुना कान में टपकाने से कान की

(शेषांश पृष्ठ १६० पर देखें)

कर्ण रोग (Ear diseases)

लेखक-पं मदनगोपाल शास्त्री वैद्य भूपण भिषगाचार्य ओझा, अमरावति ।

प्रियवर प० मदनगोपाल जी शास्त्री वैद्य भूपण अपने विषय के विशेष मर्मज्ञ हैं। आपने कर्ण रोगों पर विस्तार पूर्ण विवेचन किया है। इस विवरण के द्वारा कर्ण रोगों का एव श्रवण यन्त्र और तत् सम्बन्धित अवयवों का सारात्मक वर्णन हुआ है। इसके साथ यदि लेखक महोदय प्रत्येक कर्ण रोग की चिकित्सा भी साथ-साथ दे देते तो लेख सर्वोद्गम पूर्णता से ओत्प्रेत होता। आशा है वह भविष्य में यथा अवसर इधर भी प्रकाश डालने का कष्ट करेंगे।

—आचार्य हरदयाल वैद्य

आयुर्वेदिक यत्र तत्र मौक्तिक (प्रयोग) बिखरे हुए को एकत्र कर (लेख प्रयोग रूपी) मौक्तिक रेशमी सूत्र में (विशेषाङ्क में) पिरोकर (संग्रहार्थ) बिद्वज्जनों के समक्ष (शुभ्र मुक्तामाल) है। श्री वैद्य कृष्णगोपाल जी शुभ्र सम्पादक 'प्राणाचार्य' जी की आज्ञानुसार यह लेख निबन्ध संग्रह किया है—वैद्य बन्धु इस शुभ्र मुक्ता माल में अवश्य प्रसन्न होंगे। कर्ण रोग अनेक प्रकार का है इससे बचने के लिये मनुष्यों को शीघ्र ही प्रयत्न करना चाहिए।

वाह्य कर्ण की क्रिया व रचना का संक्षिप्त रहस्य कर्ण की संक्षिप्त रचना—

शरीर विद्या विशारदों ने कान को तीन भागों में

विभाजित किया है। कान का बाहरी शुक्तिकाकार भाग कर्ण शङ्कुली (Pinna) कहलाता है। इसी का निचला मुलायम भाग कर्ण पाली कहलाता है। कान में भीतर जाती हुई जो नलिका दिखाई देती है वह कुछ भीतर जाकर एक मजबूत झिल्ली के पर्दे द्वारा पूर्णतः बन्द हो जाती है। कर्ण शङ्कुली और कर्ण की इस नलिका का उपर्युक्त पर्दे तक का भाग वहिः कर्ण (External ear) कहलाता है। यह कर्ण का पहला भाग है।

बहिः कर्ण के आखिरी सिरे पर स्थित उपर्युक्त पर्दे को कर्ण पटह (Tympanic membrane) कहते हैं। पटह का मध्य भाग किञ्चित् भीतर दबा रहता है। कर्ण पटह पर ध्यान पूर्वक देखने से एक श्वेत रेखा दीखती है, यह स्वस्थावस्था में श्वेत और चमकदार दिखाई देता है। कान को साधारणतया देखने से यह पटह नहीं दिखाई दे सकता, उसको देखने के लिये कर्ण दर्शक यन्त्र (Auroscope) की सहायता लेनी पड़ती है। पटह के दूसरी और मध्य कर्ण (Middle ear) स्थित है। इस का अधिकांश भाग सखास्थि में रहता है। इसमें सुदूर, निहाई और रकाब नामक तीन बहुत ही छोटी अस्थियाँ हैं जिनमें सुदूर (Malleus) का एक सिरा कर्ण पटह से लगा है और दूसरा सिरा निहाई (Incus) से तथा रकाब (Stapes) का एक सिरा निहाई से और दूसरा अन्तः कर्ण के एक छिद्र से लगा रहता है अर्थात् ये अस्थियाँ परस्पर मिल कर एक ऐसी शृङ्खला बना देती हैं जिनके द्वारा कर्ण पटह अन्तः कर्ण से सम्बन्धित

हो जाता है। मध्य कर्ण में एक नलिका निकल कर गले में जाकर खुलती है इसको श्रुति सुरङ्गा (Eustachian tube) कहते हैं। यह सुरङ्गा और मध्य कर्ण श्लेष्मल कला में विरे हैं। मुख, नासिका और गले की खराबी का उपसर्ग इसी मार्ग द्वारा मध्य कर्ण में पहुँच कर उसमें भी शोथ पैदा कर देता है। इसी सुरङ्गा के द्वारा मध्य कर्ण में वायु प्रविष्ट होकर कर्ण पटह के दोनों ओर की वायु का दबाव समान रहता है जिससे कर्ण पटह अपनी स्वाभाविक स्थिति में रखती है और उसमें समुचित प्रकार से कंपन हो पाता है। कर्ण का तीसरा भाग अन्तः कर्ण (Internal ear) कहलाता है। यह श्रवण नाड़ी में बना है और शंखास्थि में रहता है। शब्द जन्य लहरें वहिकर्ण में होकर कर्ण पटह पर टकराती हैं। जिससे पटह में भी तद्रूपकम्पन होता है, यह कम्पन उपर्युक्त तीनों कर्णस्थियों द्वारा अन्तःकर्ण तक पहुँचा दिया जाता है। जहाँ से मस्तिष्क में श्रवण नाड़ी द्वारा कम्पन का ज्ञान पहुँचने से शब्द का ज्ञान होता है। यही श्रवण क्रिया का सञ्चित रहस्य है। कर्ण रोगों की संख्या २८ है। यथा—

कर्ण शूल प्रणादश्च चाधिर्यं घ्वेड एवच ।

कर्ण स्रावः कर्ण कण्डू कर्ण गूथस्तथैवच ॥१॥

कृमि कर्ण प्रतीनाहो विद्रधिर्द्विविधस्तथा ।

कर्णपाकः पूतिकर्णस्तथैवार्शश्चतुर्विधम् ॥२॥

तथाहुं द सप्तविध शोफश्चापि चतुर्विधः ।

एते कर्णगतारोगा अष्टाविंशतिरीरिताः ॥३॥

सु० अ० २०

समीरणः श्रोत्रगतोऽन्यथाचरः समानतः—

शूलमतीव कर्णयोः ।

करोतिदोषैश्चयथास्वभावतः सकर्णशूलः—

कथितो दुराचरः ॥४॥

यदातुनाडीपुचिमार्गं मागत सएव—

शब्दाभिवहासु तिष्ठति ।

शृणोतिशब्दान्विविधास्तदा नरः प्रणादमेनं—

कथयति चामयम् ॥५॥

सएव शब्दाभिवहा यदाशिरः कफानुयातो—

व्यनुसृत्यनिष्ठति ।

तदानरस्याप्रतिकारसेविनो भवेत्—

चाधिर्यमसशयखलु ॥६॥

श्रमात्क्षयाद्रूपकपाय भोजनात्समीरण—

शब्दपथे व्यवस्थितः ।

विरक्तशीर्षस्यचशोतसेविनः करोति—

हिघ्वेडमतीवकर्णयोः ॥७॥

शिरोऽभिवातादयवानिमज्जतो जले—

प्रपाकादथवापि विद्रधे ।

सवेत्तु पूयंश्रवणोऽनिलावृतः सकर्णसंस्त्राव—

इति प्रकीर्तितः ॥८॥

कफेनकण्डू प्रचितेन कर्णयोर्भृशं भवेत्स्रोतसि—

कर्णसंज्ञिते ।

विशोषिते श्लेष्मण्यपिपित्ततेजसानृणां—

भवेत्स्रोतसिकर्णगूथक ॥९॥

सकर्णगूथो द्रवता यदागतो विलायितो—

प्राणमुखं प्रपद्यते ।

तदासकर्णप्रतिनाहसंज्ञितो भवेद्विकारः—

शिरसोऽभितापनः ॥१०॥

यदातुमूर्च्छत्यथवापिजंतव सृजत्यपत्यान्यपि—

वापिमक्षिका ।

यदक्षनत्वाच्छ्रवणो निरुद्धयतेभिषग्भिर्वाद्यैः—

कृमिकर्णकस्तुस ॥११॥

क्षताभिघातप्रभवस्तु विद्रधिर्भवेत्तथादोषकृतोऽपरः ।

सरकपीतारुण मस्रमास्रवेत्प्रतोद धूमायनदाह—

चोषचान् ॥१२॥

भवेत्प्रपाकः खलु पित्तकोपतोविक्रोध—

विक्लेदकरश्चकर्णयोः ।

स्थितेकफेस्रोतसिपित्ततेजसाविलप्य—

माने शृशसंप्रतापवान् ॥१३॥

श्रवेदनो वाप्यथवासवेदनो घनं सवेत्पूति—

सपूति कर्णकः ॥१४॥

प्रदिष्टलिगान्यशीसि तत्त्वतस्तयैवच शोफाबुद-
लिगमीरितम् ।

मयापुरस्तात्प्रसमीपयोजयेद्वैव-

तानि प्रयतो भिषगवर ॥१५॥

कर्ण शूल

जब अपने कारणों से प्रकुपित दोषों (पित्त, कफ, रक्त) द्वारा आवृत होकर कर्ण गत वायु उलटो गति में चलने लगता है तो जिस दोष में वह आवृत रहता है उस दोष के लक्षणों से युक्त कष्ट साध्य शूल को उत्पन्न करता है । इसी को कर्ण शूल कहते हैं । पिडिका आदि उत्पन्न करने के कारण रक्त को भी यहां पर दोषों में मान लिया गया है । सुश्रुत ने शल्य शास्त्र की दृष्टि से रक्त को भी दोष माना है । कर्ण शूल में—मूर्च्छा, दाह, ज्वर, कास, आस और वमन ये उपद्रव मरने वाले रोगी को होते हैं । कर्ण शूल को पाश्चात्य मतानुसार Otagia या Pain in the ear कहते हैं । यह वास्तव में एक लक्षण है जो कान के विविध रोगों में अधिकतर देखा जाता है निम्न लिखित कर्ण रोगों में कर्ण शूल होता है—

१—कर्ण गत तीव्र विच्छिदिका (Acute eczema) में जलन युक्त पीड़ा होती है । परन्तु बहुत तीव्र नहीं होती ।

२—Furunculosis में बहुत तीव्र और कोंचने फाड़ने जैसी पीड़ा होती है जो प्रायः रात में नोंद भी नहीं लगने देती ।

३—मध्य कर्ण के तीव्र सपाक शोथ में भी बहुत तीव्र पीड़ा होती है जो कभी-कभी रोगी को दात की पीड़ा की भांति प्रतीत होती है किन्तु मध्य कर्ण के चिरकालीन शोथ में अधिक तीव्र नहीं होती और विस्तृत स्थान में प्रतीत होती है और कभी कभी बीच-बीच में बन्द भी हो जाया करती है ।

४—कभी-कभी शलास्थि में अथवा मस्तिष्काधरण तथा करोटी की अस्थियों के बीच में किसी प्रकार का

शोथ, पाक या विद्रधि हो जाने से भी कान तीव्र पीड़ा प्रतीत होती है । यह पीड़ा एक स्थान में प्रतीत होती है जो शिर के एक पार्श्व होती हुई ग्रीवा तक फैल जाती है । सब से प्रकार की और असह्य नाड़ी शूलचक्र पीड़ा कर्ण गत और अन्तः कर्ण के तीव्र शोथ में होती कभी २ जैसे—ऊपरी जबड़े के सड़े हुए दात ग्रसनिका (Pharynx) और स्वर यन्त्र (Larynx) के दृष्ट शर्बुद के कारण भी कान में प्रतीत होती है किन्तु ऐसी दशाओं में कान के देखने से कोई विकार दिखाई नहीं देता । नासा के बन्द हो जाने तथा श्रुति सुरंगा (Eustachian tube) के ग्रसनिका की ओर स्थित सिरे में बन्द हो जाने से भी कान में पीड़ा होती है । यदि कान या स्पर्शना क्षमता (Tenderness) मूलिक स्थान में हो तो उसी स्थान (Mastoid) में शोयादि की सम्भावना समझनी चाहिये । यदि पीड़ा कान के ऊपर और पीछे की ओर हो अथवा पूर्व कपाल (Frontal Bone) की अस्थि में तीव्र पीड़ा हो तो यह समझना चाहिए कि पीड़ा का कारण करोटि (Skull) में स्थित है । मध्यम आयु तथा उससे अधिक अवस्था के लोगों में प्रायः कभी-कभी ऐसा होता है कि वे कर्ण शूल की शिकायत करते हैं किन्तु कान तथा उसके आस पास के अङ्गों की परीक्षा करने पर कोई विकृति नहीं प्रतीत होती, ऐसी दशा में कर्ण पाली के मूल में नीचे की ओर स्थित शङ्कास्थि और नीचे जबड़े की अस्थि की सन्धि (Temporomandibular joint) की सन्धि शोथ के लिये परीक्षा करनी चाहिए । बच्चों में कर्ण शूल की परीक्षा कान को छूने या धोने पर बच्चा रोवे या अपना हाथ बार-बार कान के समीप ले जाय और शिर को इधर-उधर पटके तो यह समझना चाहिए कि उसके कान में पीड़ा हो रही है । यदि प्रांको-

न्यूमोनिया के कारण बच्चे में कर्ण शूल उत्पन्न हुआ हो तो कभी-कभी बच्चे का शिर कुछ पीछे की ओर झुका भी रहता है।

कर्णनाद

इसे Noises in the ear तथा Tinnitus भी कहते हैं। वायु कान के छिद्र में स्थित होकर अनेक प्रकार के स्वर जैसे-भेरी, मृदङ्ग, शङ्ख आदि उत्पन्न कर देता है, उसे कर्णनाद कहते हैं। पाश्चात्य मतानुसार इस रोग को टिनिटस् कहते हैं और दो भागों में मानते हैं यथा-

१—जिसे केवल रोगी ही सुन सकता है।

२—जिसको रोगी तथा दूसरे लोग भी सुन सकते हैं।

उसमें भी प्रथम प्रकार का कर्ण नाद (केवल रोगी को ही सुनाई पड़ने वाला नाद) भी दो प्रकार का होता है- एक तो शिर के रोगों के कारण दूसरा-कर्ण आदि रोग के कारण होने वाला नाद। कर्ण गत रोगों से उत्पन्न कर्ण नाद याने सीटी बजाने की भांति या सिकारी देने की तरह अथवा गाने की तरह देर तक सुनाई देता है और उसको तीक्ष्णता सुनाई देने के पूरे समय में एक ही तरह की रहती है और शिर रोगों के कारण होने वाला कर्ण नाद मानसिक विकृति का प्रारम्भिक लक्षण है फिर कुछ दिनों के बाद धीरे-धीरे यह कर्ण नाद स्पष्ट शब्दों के रूप में सुनाई पड़ता है। कभी-कभी कर्ण गत रोगों के कारण उत्पन्न कर्ण नाद भी शब्दों का रूप धारण कर लेता है और जब कभी ऐसा हो तो रोगी की मानसिक दशा की सावधानी के साथ जांच करने की आवश्यकता के लिये इसको एक प्रकार का सकेत ही समझना चाहिए। कान में प्रतीत होने वाला नाद मध्य कर्ण के सपाक और अपाक दोनों प्रकार के शोरों से उत्पन्न हो सकता है। यह नाद भी दो प्रकार के हो सकते हैं।

१—हृदय की गति के साथ-साथ धड़कन की भांति सुनाई देने वाला नाद जो हृदय तथा रक्त वाहिनियों

की विकृति विशेष के कारण अथवा ग्रन्थि जन्य शब्द प्रवाह के किमी दोष के कारण सुनाई देता है।

२—अन्तः कर्ण गत विकृति के कारण सुनाई देने वाला नाद जो सिकारी देने की भांति या सीटी बजाने की भांति अथवा भोजन बनाने के पात्र में उबाल आने पर जैसा शब्द होता है उसी तरह का शब्द सुनाई देता है। कभी-कभी गाने वाद्य की तरह यथा बांसुरी, हारमोनियम आदि की तरह ऊँचा सुरीला स्वर भी सुनाई देता है। गाने की तरह के नादों के अधिकतर रात्री में ही या प्रातः काल सोकर उठने के बाद सुनाई देने की शिकायत रोगी करता है। कर्ण नाद से रोगी की नींद बिलकुल रुकती तो नहीं किन्तु बहुधा

(शेयाश पृष्ठ १८६ का)

पीड़ा और कान का बहिरापन दूर होता है।

२७८—प्याज का रस भी कान में टपकाना अत्यन्त लाभदायक है।

२७९—बकरी, ऊट का मूत्र भी गुणगुना करके कान में टपकाना लाभदायक है। स्त्री के दूध की धार भी कान पीड़ा को शान्त करने में समर्थ है।

२८०—चाक सूनी की नई पत्तियाँ और सेंधा नमक पीस कर लेप करने से कर्ण सूजन मिटती है।

२८१—कान में कीड़े पड़ने पर सभालू के पत्तों का रस टपकावे।

२८२—बकरी के मूत्र में सेंधानमक औटाकर सहता २ डाले तो कर्णशूल में आराम होता है।

२८३—मूली के जड़ का रस मधु और तैल के साथ टपकाकर डाले तो बहिरापन दूर हो।

२८४—बड़ी सीप का चूर्ण तैल में पकाकर कान में डालने से कान का घण अच्छा होता है।

२८५—समुद्र फेन, सुपारी की राख और कत्था को पीसकर कान में डाले तो कान से पीव का बहना बंद हो जाता है।

इससे नींद आने में कठिनाई अवश्य होती है। मस्तिष्क या नाड़ी विकार वाले रोगियों में कर्ण नाद कभी-कभी इतना दुःख दायक और असह्य हो जाता है कि वे आत्महत्या तक करने का प्रयत्न कर लेते हैं। यदि रोगी ऐसे कर्ण नाद की शिकायत करे जो उसके कर्ण गत रोग से सापेक्षतया अधिक तीव्र हो तो रोगी का रक्त भार नापना चाहिए और एल्युमिन के लिये सूत्र की परीक्षा करनी चाहिए। ऐसे कर्ण नाद जो रोगी को तथा दूसरे व्यक्तियों को भी सुनाई देते हैं वे प्रायः टान्सर टेम्पनी और टान्सरप्लेटि नामक पेशियों के सकोच के कारण उत्पन्न होते हैं। कभी-कभी कुछ औषधियों के अधिक मात्रा में या अधिक समय तक सेवन करने से भी कर्ण नाद उत्पन्न होता है यथा—किनाइन इत्यादि से, परन्तु ऐसी औषधियों का कुछ समय तक सेवन बन्द कर देना चाहिए। कर्ण नाद अपने आप शान्त हो जाता है।

कर्ण बाधिर्य (Deafness)

जिस समय केवल वायु अथवा कफ युक्त वायु शब्द चाहिनी नाड़ियों में प्रवेश करता है तब मनुष्य को शब्द सुनाई नहीं देता उसे बाधिर्य कहते हैं। वारम्भ में कर्ण नाद की उपेक्षा करने से भी बाधिर्य की उत्पत्ति बतलाई है यथा—

श्लेष्मणः।ऽनुगतोवायुर्नादो वसमुपेक्षितः ।

उच्चैः कृच्छ्राच्छ्रुतिं कुर्याद्वधिर त्वक्रमेण च ॥

बधिरता दो प्रकार की होती है यथा—

१—जन्म जात (Congenital) बधिरता— इसमें जन्म जात फिरङ्ग के कारण या स्वभावतः अन्तः कर्ण के अवयव यन्त्र का प्रधान अङ्ग (Labyrinth) अथवा मस्तिष्क गत अवयव केन्द्र जन्म से ही पूर्ण रूप से विकसित नहीं हुआ रहता। ऐसे रोगियों को बोल चाल के शब्दों का तनिक भी अवयव ज्ञान नहीं होता। उनकी अवयव शक्ति की

परीक्षा घण्टे या सीटी की आवाज से चाहिए।

२—उपलब्ध बधिरता (Acquired deafness)

इस प्रकार का बहुरापन मध्यकर्ण लेविन्थ (कर्ण या शब्द चाहिनी नाड़ी Lavditory nerve or acoustic nerve) में शोथ भू विकृति होने से उत्पन्न होता है और जो बच्चे बोलना न सीखे हों और उन्हें सुनाई देना अकस्मात् बन्द हो जाय तो वे बहरे और गूंगे (Deaf-mute) हो जाते हैं। ऐसी बधिरता मस्तिष्कावरण शोथ (Meningitis), स्कालेरट ज्वर पाषाणगर्दभ (Mumps), रोमान्टिक (Measles), विस्कोटयुक्त ज्वर आदि तीव्र रोगों के कारण और कभी-कभी मस्तिष्कावसाद (Concussion of the brain) में उत्पन्न हो सकता है। इसलिये बधिरता की साध्यासाध्यता की दृष्टि से बाधिर्य के रोगी के परिवारिक इतिहास (जात फिरंग आदि के लिये) का पता लगाना और यह भी पता लगाना चाहिए कि बधिरता उत्पन्न होने के पूर्व बच्चा बोलना था रोना था, कुछ दिन पूर्व तक कर्ण स्नायु होता था या नहीं तीव्र रोग के बाद तो बहुरापन प्रारम्भ नहीं हुआ? मस्तिष्कावरण और मध्य कर्ण के शोथ के कारण तथा विशेष प्रकार के शोथ यथा—(Broncho pneumonia) जन्य मध्य कर्ण शोथ के कारण उत्पन्न होने वाली बधिरता की साध्यासाध्यता कुछ आशाजनक होती है। कभी-कभी मध्य कर्ण का प्रसनिता गत द्वार बन्द होने से या मध्य कर्ण में श्लेष्म या गूथ आदि भर कर उसमें पैदा कर देने से अथवा घटिः कर्ण में गूथ एकत्रित होने से भी भारीपन के साथ बधिरता उत्पन्न हो जाती है। मध्य कर्ण या उसके अन्तः के बन्द होने के निम्न कारण हो सकते हैं। श्रुति सुरङ्गा के प्रसनिता गत द्वार पर या उसके समीप किसी प्रकार का शोथादि होना या नासा द्वारा श्रुति

न्यूमोनिया के कारण बच्चे में कर्ण शूल उत्पन्न हुआ हो तो कभी-कभी बच्चे का शिर कुछ पीछे की ओर झुका भी रहता है।

कर्णनाद

इसे Noises in the ear तथा Tinnitus भी कहते हैं। वायु कान के छिद्र में स्थित होकर अनेक प्रकार के स्वर जैसे-मेरी, मृदङ्ग, शङ्ख आदि उत्पन्न कर देता है, उसे कर्णनाद कहते हैं। पाश्चात्य मतानुसार इस रोग को टिनिटस् कहते हैं और दो भागों में मानते हैं यथा-

१—जिसे केवल रोगी ही सुन सकता है।

२—जिसको रोगी तथा दूसरे लोग भी सुन सकते हैं।

उसमें भी प्रथम प्रकार का कर्ण नाद (केवल रोगी को ही सुनाई पड़ने वाला नाद) भी दो प्रकार का होता है- एक तो शिर के रोगों के कारण दूसरा-कर्ण आदि रोग के कारण होने वाला नाद। कर्ण गत रोगों से उत्पन्न कर्ण नाद याने सीटी बजाने की भांति या सिकारी देने की तरह अथवा गाने की तरह देर तक सुनाई देता है और उसकी तीक्ष्णता सुनाई देने के पूरे समय में एक ही तरह की रहती है और शिर रोगों के कारण होने वाला कर्ण नाद मानसिक विकृति का प्रारम्भिक लक्षण है फिर कुछ दिनों के बाद धीरे-धीरे यह कर्ण नाद स्पष्ट शब्दों के रूप में सुनाई पड़ता है। कभी-कभी कर्ण गत रोगों के कारण उत्पन्न कर्ण नाद भी शब्दों का रूप धारण कर लेता है और जब कभी ऐसा हो तो रोगी की मानसिक दशा की सावधानी के साथ जांच करने की आवश्यकता के लिये इसको एक प्रकार का संकेत ही समझना चाहिए। कान में प्रतीत होने वाला नाद मध्य कर्ण के सपाक और अपाक दोनों प्रकार के शोथों से उत्पन्न हो सकता है। यह नाद भी दो प्रकार के हो सकते हैं।

१—हृदय की गति के साथ-साथ धड़कन की भांति सुनाई देने वाला नाद जो हृदय तथा रक्त वाहिनियों

की विकृति विशेष के कारण अथवा अस्थि जन्य शब्द प्रवाह के किसी दोष के कारण सुनाई देता है।

२—अन्तः कर्ण गत विकृति के कारण सुनाई देने वाला नाद जो सिसकारी देने की भांति या सीटी बजाने की भांति अथवा भोजन घनाने के पात्र में उचाल आने पर जैसा शब्द होता है उसी तरह का शब्द सुनाई देता है। कभी-कभी गान वाद्य की तरह यथा वासुरी, हारमोनियम आदि की तरह ऊँचा सुरीला स्वर भी सुनाई देता है। गाने की तरह के नादों के अधिकतर रात्री में ही या प्रातः काल सोकर उठने के बाद सुनाई देने की शिकायत रोगी करता है। कर्ण नाद से रोगी की नींद बिलकुल सकती तो नहीं किन्तु बहुधा

(शेषांश पृष्ठ १८६ का)

पीड़ा और कान का बहिरापन दूर होता है।

२७८—प्याज का रस भी कान में टपकाना अत्यन्त लाभदायक है।

२७९—बकरी, ऊट का मूत्र भी गुणगुना करके कान में टपकाना लाभदायक है। स्त्री के दूध की धार भी कान पीड़ा को शान्त करने में समर्थ है।

२८०—चाक सूनी को नई पत्तियां और सेंधा नमक पीस कर लेप करने से कर्ण सूजन मिटती है।

२८१—कान में कीड़े पड़ने पर सभालू के पत्तों का रस टपकावे।

२८२—बकरी के मूत्र में सेंधानमक औटाकर सड़ता २ डाले तो कर्णशूल में आराम होता है।

२८३—मूली के जड़ का रस मधु और तैल के साथ टपकाकर डाले तो बहिरापन दूर हो।

२८४—बड़ी सीप का चूर्ण तैल में पकाकर कान में डालने से कान का घण अच्छा होता है।

२८५—समुद्र फेन, सुपारी की राख और कत्था को पीसकर कान में डाले तो कान से पीव का बहना बंद हो जाता है।

इसमें नींद आने में कठिनाई अवश्य होती है। मस्तिष्क या नाड़ी विकार वाले रोगियों में कर्ण नाद कभी-कभी इतना दुःख दायक और असह्य हो जाता है कि वे आत्महत्या तक करने का प्रयत्न कर लेते हैं। यदि रोगी ऐसे कर्ण नाद की शिकायत करे जो उसके कर्ण गत रोग से सापेक्षतया अधिक तीव्र हो तो रोगी का रक्त भार नापना चाहिए और प्लूयूमिन के लिये मूत्र की परीक्षा करनी चाहिए। ऐसे कर्ण नाद जो रोगी को तथा दूसरे व्यक्तियों को भी सुनाई देते हैं वे प्रायः टान्सर टेम्पनी और टान्सरप्लेटि नामक पेशियों के सकोच के कारण उत्पन्न होते हैं। कभी-कभी कुछ औषधियों के अधिक मात्रा में या अधिक समय तक सेवन करने से भी कर्ण नाद उत्पन्न होता है यथा—फिनाइन इत्यादि से, परन्तु ऐसी औषधियों का कुछ समय तक सेवन बन्द कर देना चाहिए। कर्ण नाद अपने आप शान्त हो जाता है।

कर्ण बाधिर्य (Deafness)

जिस समय केवल वायु अथवा कफ युक्त वायु शब्द बाहिनी नाडियों में प्रवेश करता है तब मनुष्य को शब्द सुनाई नहीं देता उसे बाधिर्य कहते हैं। चारमट ने कर्ण नाद की उपेक्षा करने से भी बाधिर्य की उत्पत्ति बतलाई है यथा—

श्लेष्मणाऽनुगतोवायुर्नादो वसमुपेक्षितः ।

उच्चैः कृच्छ्राच्छ्रुतिं कुर्याद्वधिर त्वक्रमेण च ॥

बधिरता दो प्रकार की होती है यथा—

१—जन्म जात (Gongenital) बधिरता— इसमें जन्म जात फिरङ्ग के कारण या स्वभावतः अन्त कर्ण के श्रवण यन्त्र का प्रधान अङ्ग (Labrynth) अथवा मस्तिष्क गत श्रवण केन्द्र जन्म से ही पूर्ण रूप से विकसित नहीं हुआ रहता। ऐसे रोगियों को बोल चाल के शब्दों का तनिक भी श्रवण ज्ञान नहीं होता। उनकी श्रवण शक्ति की

परीक्षा घण्टे या सीटी की आवाज से करनी चाहिए।

२—उपलब्ध बधिरता (Aquired deafness) — इस प्रकार का बहरापन मध्यकर्ण लेब्रिन्थ (अन्तः कर्ण या शब्द बाहिनी नाड़ी Lavditory-nerve or acoustic nerve) में शोथ मूलक विकृति होने से उत्पन्न होता है और जो बच्चे अभी बोलना न सीखे हों और उन्हें सुनाई देना अकस्मात् बन्द हो जाय तो वे बहरे और गूंगे (Deaf-mote) हो जाते हैं। ऐसी बधिरता मस्तिष्कावरण शोथ (Meningitis), स्कालेण्ट ज्वर, पापाणगर्दभ (Mumps), रोमान्टिक (Measles), विस्फोटयुक्त ज्वर आदि तीव्र रोगों के कारण और कभी-कभी मस्तिष्कावसाद (Con-ossion of the brain) में उत्पन्न होती है। इसलिये बधिरता की साध्यासाध्यता की दृष्टि से बाधिर्य के रोगी के परिचारिक इतिहास (जन्म जात फिरग आदि के लिये) का पता लगाना चाहिए और यह भी पता लगाना चाहिए कि बधिरता उत्पन्न होने के पूर्व बच्चा बोलना था रोना जानता था, कुछ दिन पूर्व तक कर्ण स्राव होता था या किसी तीव्र रोग के बाद तो बहरापन प्रारम्भ नहीं हुआ? मस्तिष्कावरण और मध्य कर्ण के शोथ के कारण तथा विशेष प्रकार के शोथ यथा—(Broncho pneumonia) जन्य मध्य कर्ण शोथ के कारण उत्पन्न होने वाली बधिरता की साध्यासाध्यता कुछ आशाजनक होती है। कभी-कभी मध्य कर्ण का प्रसनिका गत द्वार बन्द होने से या मध्य कर्ण में श्लेष्म या गूथ आदि भर कर उसमें अवरोध पैदा कर देने से अथवा घटिः कर्ण में अत्यधिक गूथ एकत्रित होने से भी भारीपन के साथ बधिरता उत्पन्न हो जाती है। मध्य कर्ण या उसके द्वार के बन्द होने के निम्न कारण हो सकते हैं। श्रुति सुरङ्गा के प्रसनिका गत द्वार पर या उसके समीप किसी प्रकार का शोथादि होना या नासा द्वारा श्रुति

सुरङ्गा में पानी जाना अथवा नासा गत, मुख गत या ग्रसनिका गत किसी घण्टादि का स्राव या मैल श्रुति सुरङ्गा में प्रवेश करना—इन कारणों से कर्ण पटल (Tympanic membrane) के पीछे की वायु का दबाव कम हो जाने से पटल भीतर की ओर दब जाता है और बाहर की ओर से देखने पर तनिक प्याले जैसा घीच में गहरा प्रतीत होता है। ऐसी दशा में बहिः कर्ण में यदि गूथ हो तो उसे निकालना चाहिए और यदि मध्य कर्ण में किसी प्रकार का अधरोध हो तो (Eustachian catheter) मध्य कर्ण में नासा द्वारा प्रवेश करने के लिये धातु मय नाड़ी यन्त्र द्वारा प्रथमन करने या कारणानुसार अन्य समुचित उपचार द्वारा बधिरता की चिकित्सा करनी चाहिए। इन उपर्युक्त कारणों के अतिरिक्त अपतन्त्रक (Hysteria), लघु मस्तिष्क के बाहर का अर्बुद (Extracerebellar tumor), चिरकालीन रक्ताल्पता (Chronic anaemia), अन्तः कर्ण गत रक्ताधिक्य (Congestion of the labyrinth), तम्बाकू (Tobacco) और किसी बाहरी द्रव्य का बहिः कर्ण या मध्य कर्ण में पड़ जाना आदि कारणों से भी बधिरता उत्पन्न होती हुई देखी जाती है।

कर्ण द्रवेड

पित्तादि दोषों से युक्त प्रकुपित वायु जब कानों में बांसुरी की आवाज जैसा शब्द उत्पन्न करता है तो उसे कर्ण द्रवेड कहते हैं। कर्ण नाद और कर्ण द्रवेड में भेद—कर्ण नाद केवल वात जन्य होता है किन्तु कर्ण द्रवेड पित्तादि युक्त वायु से उत्पन्न होता है। इसके अतिरिक्त इसमें केवल बांसुरी की तरह आवाज सुनाई देती है।

कर्ण स्राव (Otorrhea)

शिर में चोट लगने से, जल में डूबने या डूब कर स्नान करने से, कान के बल गिरने से अथवा कान में

फोड़ा होने से वायु प्रकुपित होकर कान में से पूय (पीव) या कभी कभी पानी की तरह पतला द्रव भी बहाता है उसे ही कर्ण स्राव कहते हैं। कान का स्राव गाढ़ा पतला पूय युक्त पानी जैसा दुर्गन्ध युक्त या गन्ध हीन किसी भी प्रकार का हो सकता है। कर्ण स्राव भी एक लक्षण है। यह निम्न जितित रोगों के कारण होता है—

१—बहिः कर्ण की विचर्चिका (Eczema of the external ear) में कर्ण स्राव पानी जैसा या गोंद की तरह चिपचिपा होता है। प्रायः गाढ़ा पूय युक्त स्राव बहुत कम होता है। किन्तु बहुत पुरानी विचर्चिका में कभी-कभी गाढ़ा पूय युक्त स्राव भी आ सकता है और कर्ण गत उपकला के सड़ने से उसमें हलकी दुर्गन्धि भी हो सकती है।

२—बहिः कर्ण गत पिडिका (Eorunculosis of the meatus) में कर्ण स्राव के पूर्व पीड़ा भी अधिक रहती है। स्राव गाढ़ा थोड़ा और पूय मय होता है। कान के भीतर ध्यान से देखने पर ज्ञात होता है कि स्राव कान की बहुत गहराई से या श्रुति पटल (Tympanic membrane) का भेदन करके नहीं आ रहा है बल्कि बहिः कर्ण की दीवार के बाहरी भाग के एक स्थान से आ रहा है।

३—तीव्र मध्य कर्ण शोथ (Acute otitis Media) में प्रारंभ में स्राव कुछ पतला रहता है। किन्तु धीरे २ पूय युक्त गाढ़ा और तार दार हो जाता है।

४—चिरकालीन मध्य कर्ण शोथ (Chronic otitis media) में कभी कभी इतना कम कर्ण स्राव होता है कि कान केवल गीला मात्र बना रहता है किन्तु अधिकतर दशाओं में स्राव पर्याप्त मात्रा में होता हुआ देखा जाता है यहाँ तक कि कभी कभी रात्रि में कान के समीप का बिस्तर या तकिया भी भीग जाता है। स्राव अधिकतर पूय युक्त और बहुत दुर्गन्धि युक्त होता है किन्तु कभी कभी पानी जैसा

पतला और गन्धहीन भी हो सकता है। कर्ण गत Polypus मौस वृद्धि या रोहन धातु Granulation के कारण बहुधा रक्त मिश्रित स्राव भी होता है। कभी कभी स्राव में कान की सदी अस्थियों के टुकड़े भी साथ आते हैं जिनसे एक विचित्र प्रकार की गन्ध आती है।

४—रक्त स्रावी मध्यकर्ण शोथ (Otitis media haemorrhagica में) बहिः कर्ण द्वारा एक बार या अनेक बार रक्त स्राव होता है। इस प्रकार का स्राव प्रायः इन्फ्लूएन्जा में या इन्फ्लूएन्जा के बाद, कभी कभी वृद्ध के रोगों के उपद्रव के रूप से तथा अज्ञात कारणों से भी देखा जाता है।

६—करोटिड का भग्न (Fracture of the base of the skull) इसमें यदि भग्न शलास्थि में भी हुआ हो तो कान से रक्त स्राव होता है और कभी कभी इसके बाद थोड़ी या अधिक मात्रा में पानी जैसा (किन्तु अपेक्षा न्यून गुरुता वाला) स्राव अर्थात् मस्तिष्क सुषुम्ना द्रव (Cerebro-Spinal Fluid) भी आता है।

७—बहिः कर्ण या मध्य कर्ण के घातक अर्बुद (Malignant disease of the middle ear or of the meatus) में, स्राव थोड़ा पतला और प्रायः पतला बहुत दुर्गन्ध युक्त होता है। भा० प्र० ने (अथवा सुश्रुत ने) कान से जो स्राव निकलता है उसको दो भागों में विभक्त किया है। एक को तो पूतिकर्ण कहते हैं जिसमें कान से दुर्गन्ध युक्त स्राव आता है। दूसरा कर्णस्राव कहलाता है जिसमें शेष सब प्रकार के स्रावों का समावेश होता है और उसमें प्रायः पीड़ा भी होती है। इस प्रकार मध्य कर्ण तथा बहिः कर्ण के घातक अर्बुद तथा मध्यकर्ण शोथ के चिर कालीन प्रकार में निकलने वाला स्राव प्रायः पूति कर्ण और शेषस्राव, कर्णस्राव कहे जा सकते हैं। कर्ण स्राव और पूति कर्ण को पाश्चात्य शालाक्य शास्त्र की दृष्टि से Otorrhoea अथवा Discharge from the ear कहते हैं।

कर्ण कण्डू

कफ से मिला हुआ वायु कान में खुजली उत्पन्न करता है उसे ही कर्ण कण्डू कहते हैं। कान में खुजली दो कारणों से उत्पन्न हो सकती है।

१—कान की गन्दगी से।

२—कान में उकौत या विचर्चिका Eczema होने से।
इसलिए कर्ण कण्डू को पाश्चात्यमतानुसार Eczema of the ear कहा जा सकता है।

कर्ण गूथक

पित्त की उष्णता से कान की श्लेष्मा सूख जाने से कान में (विष्ठा की तरह) मैल उत्पन्न हो जाता है। इसलिये इस रोग को कर्ण गूथक कहते हैं। कर्ण गूथ को पाश्चात्य मत से wax or cerumen कहते हैं। बहिः कर्ण कुहर (External Auritory meatus) के मुख्यतः तरुणास्थि निर्मित भाग की दीवार में बहुत सी सूक्ष्म ग्रन्थियां होती हैं जिन्हें Cerum in ous glands कहते हैं। इनसे एक प्रकार का चिपचिपा पदार्थ निकलता है जो बहिः कर्ण को भी किंचित चिपचिपा बना देता है। बाहर से उड़कर कान में जाने वाली धूल, रोये आदि उस चिप चिपे स्राव से चिपकते जाते हैं और कालान्तर में काफी परिमाण में एकत्रित हो जाते हैं इस को कर्ण गूथ कहते हैं। इसके अतिरिक्त आसपास की श्लेष्मिक कला के कुछ छिलके भी गूथ में शामिल रहते हैं। कभी कभी उपर्युक्त ग्रन्थियों का स्राव सामान्य से कुछ कम हो जाता है ऐसी दशा में कान सूखा सा रहता है और उसमें से श्लेष्मिक कला के कुछ छिलके निकलते हैं तथा कान में हलकी खुजली भी मालूम होती है। कभी कभी इन ग्रन्थियों में सामान्य से अधिक स्राव भी होने लगता है। यह विकृति प्रायः प्रसनिका के नासा पश्चिम भाग (Nasopharynx) गत विकृति के कारण और बच्चों में विशेषतः Adenoids के कारण होती है। यहां से उपसर्ग श्रुति सुरदा की ग्रन्थियों में होता हुआ इन Ceruminous Glands में भी पहुंच जाता है। इस विकृति के परिणाम स्वरूप अधिकाधिक गूथ

बहि. कर्ण में एकग्रित हो जाता है और धीरे धीरे कर्ण कुहर को बन्द कर देता है। कालान्तर में यह गृथ सूखकर कड़ी धोर काली हो जाती है। कर्ण कुहर के गूय द्वारा अवरूद्ध हो जाने से बधिरता, अपना शब्द अधिक सुनाई देना किन्तु दूसरे का या बाहरी शब्द बहुत ही कम सुनाई देना अर्थात् Autophonia (कर्ण नाद) आदि लक्षण उत्पन्न होते हैं और साथ ही कभी कभी शिर के बगल में नाड़ी शूलवत् पीड़ा भी होती है। संभव है उत्पन्न होते ही चारमटोक्त कर्ण प्रतिनाह इन्हीं लक्षणों का समूह हो यथा—

“वातेन शोषितः श्लेष्मा स्रोतो लिम्पेत्ततोभवेत् ।

रुग्णैरिव पिधान च स प्रतिनाह भजितः ॥

कर्ण प्रतिनाह

कान का मैल पतला होकर सुख और नाक में उतरता है उसे कर्ण प्रतिनाह कहते हैं। इससे आधे मस्तक में पीड़ा होती है अर्थात् आधा शीशी रोग उत्पन्न करता है।

क्रिमि कर्ण (Worms in the Ear)

जिस समय कान में क्रिमि (कीड़े) पड़ जाय अथवा मक्खी अथवा रक्खे तब क्रिमि के लक्षण होते हैं उसे क्रिमि कर्ण रोग कहते हैं। चारमटाचार्य ने क्रिमि कर्णक का लक्षण कुछ अधिक सुस्पष्ट लिखा है यथा—

वातादि दूषित श्रोत्र मासा सूक्तेदेजारुजम् ।

खादन्तो जन्तवः कुर्युस्तीव्रासकृमिकर्णकः ॥

सम्भवतः ।

ठीक सफाई न करने से मध्यकर्ण के चिरकालीन शोथ में या बहि. कर्ण के Rodent ulcer में कीड़े पड़ जाने पर उन्हें कृमिकर्णक कहते हैं।

कर्ण विद्रधि

कान में दो प्रकार की विद्रधि होती है।

१—घात (घाव) जन्य या अभिघात (चोट) जन्य। इन दोनों विद्रधियों का समावेश आगन्तुज में होता है इसी से ये दोनों एक ही गिनी जाती है।

२—वातादि दोष जन्य-इन विद्रधियों के होने पर कान

से, खाल, पीला, और शरून चर्ण का स्राव होता है तथा सुई काँचने जैसी पीड़ा, धृष्टा निकलने जैसा दाह और अग्नि के ताप जैसी गर्मी कान में प्रतीत होती है। कर्णविद्रधि को पाश्चात्य कर्ण रोग विज्ञान में Furunculosis or Abscess or boil of the External meatus कहते हैं हमका मुख्य लक्षण तीव्र पीड़ा है जो कभी कभी अपनी तीव्रता के कारण नींद नहीं लगने देती। कान को छूने से या कुछ दवाने से पीड़ा अधिक हो जाती है। पीड़ा होने के कुछ ही दिन बाद थोड़ी सी गाढ़ी पूय निकलती है, ज्वरादि लक्षण प्रायः बहुत कम या नहीं रहते। पूय के निकलने पर पीड़ा कुछ कम हो जाती है। कर्ण कुहर को देखने पर किसी स्थान पर जालिमा और पीटना समता दिखाई देती है। प्रायः बहि. कर्ण को पश्चिम भित्ति पर ही अधिकतर होती है और पूर्व भित्ति पर बहुत कम होती है।

कर्ण पाक

प्रकुपित पित्त के कारण कान में कोथ (दुर्गन्ध युक्त सड़न) और गोलापन उत्पन्न होता है, इससे ही कर्ण पाक रोग उत्पन्न होता है। कर्ण पाक को Herpes of the external ear कह सकते हैं। यह कान की ठीक सफाई न करने से अथवा यदि शरीर के किसी भाग में Herpes हुई हो तो खुजलाने आदि के द्वारा उस का उपसर्ग कान में भी जाने से उत्पन्न होती है।

पूति कर्ण

कर्ण विद्रधि के पक जाने से या कान में पानी भर जाने से कान से दुर्गन्धित पूय बहा करती है इसको ही पूतिकर्ण रोग कहते हैं। इसमें सदा दुर्गन्धित ही स्राव होता है। यही कर्ण स्राव से मेद है।

परिपोटक

बहुत दिनों तक भारी वस्तु को कर्ण पाली के छिद्र में डाले रहने से कोमलता के कारण कर्ण पाली में सहसा शोथ पैदा हो जाता है। कर्ण पाली तनिक फट जाती है,

उसमें पीड़ा और जकड़ाहट हो जाती है और उसका रङ्ग काला या कालिमा लिये हुए लाल हो जाता है। इस रोग को परिपोटक कहते हैं।

उत्पात

कान में भारी आभूषण पहनने से, चोट के लगने से, कान खींचने से, रगड़ लग जाने से, रक्त पित्त के कुपित होने से, कान की पाली में जलन और पीड़ा युक्त सूजन होती है और यह पक जाती है। हरी, नीली अथवा लाल सूजन, दाह, पीड़ा होवे और कभी २ रक्त भी बहता हो इसको उत्पात रोग कहते हैं।

उन्मथक

कर्ण पाली को बलात् बढ़ाने से उसमें वायु प्रकुपित हो जाता है और कफ के साथ मिलकर, जकड़ाहट, खुजली और अल्प पीड़ा युक्त शोथ पैदा करता है इसको उन्मथक रोग कहते हैं। यह कफ घात जन्य होता है।

दुःखः वर्धन

ठीक तरह से न छोड़े हुए कान को बढ़ाने से खुजली जलन और पीड़ा युक्त त्रिदोषज जो शोथ होता है और पक भी जाता है इसको दुःखः वर्धन कहते हैं।

परिलेही

कफ, रक्त, कृमि ये तीनों प्रकुपित होकर सरसों के समान आकार वाली तथा फैलने वाली फुन्सियाँ कर्ण पालि में उत्पन्न कर देते हैं। इसमें खुजली और जलन भी होती है। ये फुन्सियाँ खारों और फैलकर कर्ण पाली और कर्ण शण्डुली (कान का बाहरी तरुणास्थिमय सूर्पाकार भाग) को खाकर मांस हीन कर देती है इस रोग को परिलेही कहते हैं।

कर्णविन्द

सात प्रकार के होते हैं यथा—घातज, पित्तज, कफज, रक्तज, मांसज, मेदज, और सिराजन्य।

कर्ण शोथ

चार प्रकार का होता है यथा—घातज, पित्तज, कफज रक्तज। चरकोक्त लक्षण—

नादोऽतिरूक् कर्णं मलस्य शोथः स्नावस्तनुश्चास्वर्ण चवातात् ॥ शोथः सरागोदरणं विदाहः सपीत-पूति स्वर्णं चपितात् ॥१ वैश्रुत्य, कण्डू, स्थिरशोथ, शुष्क, स्निग्ध, खुतिः स्वल्परूजः कफाच्च ॥ सर्वाणि रूपाणि च सन्निपातात् स्नावश्च तत्राधिक दोष वर्ण ॥२॥

च० चि० अ० १६

पनसिका

कान के भीतर व्रण होने को पनसिका रोग कहते हैं।

पाषाण गर्दभ

कान के छुद्र रोग के अन्तर्गत रोग विशेष को पाषाण गर्दभ कहते हैं।

चिकित्सा

कर्ण शूल में

२८६—कान में तैल डालकर ऊपर से महीन छुना हुआ समुद्र फेन छोड़ दे, तत्काल शान्ति मिलेगी अथवा गरम गरम गौ मूत्र को कान में छोड़े शीघ्र लाभ होगा और थोड़ा सा कपड़छन सेंधानमक ऊपर से कान में छोड़दे अथवा दीपिका तैल कान में छोड़े।

कर्णनाद, बाधिर्य, कर्ण स्नाव में

२८७—अपामार्ग चार तैल, तथा चार तैल सर्जों का चार तैल, घिल्व तैल, दशमूल तैल। बधिरता नाशक बिन्दु; कर्ण बिन्दु।

पूति कर्ण में

२८८—कान में गौमूत्र छोड़े।

कर्ण स्नाव में

२८९—जम्बाघ तैल

कर्ण गूथ

२९०—कान में तैल डालकर मैल नरम होने पर शलाका से निकला ले।

क्रिमिकर्ण

२९१—सरसों का तैल कान में छोड़े। एक बीजदार

अच्छे पके हुए घैंगन को सुखाकर चूर्ण पीस कर रखले फिर एक शराब (सकोरा) में रखी हुई अग्नि पर चूर्ण को थोड़ा सा छोड़कर ऊपर से दूसरा शराब शीघ्र ढकदे, उस छिद्र पर एक नली लगाकर कान में प्रवेश करा दें। इससे लाभ होगा।

कर्ण पालि में

२६२—शतावर्यादि तैल कान में छोड़े।

कान बहना, दर्द और दाह पर

२६३—काली सज्जी का चूर्ण बहुत बारीक पीस कर कपड़ छन करके कान में डाले और बिजौरे नीबू का रस उसमें निचोड़ देवे यह कर्ण स्राव में तो बहुत ही गुण कारक है।

अथवा—

२६४—हरद

मझीठ

तिन्दुक

शावला

लोध

प्रत्येक समभाग

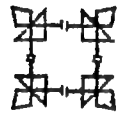
—लेकर इन वस्तुओं को गौ मूत्र में मिला कर प्रति दिन कान धोवे।

कर्ण रोगों का सामान्य यत्न

सब प्रकार के कर्ण रोगों में सामान्य रूप से घृत पान करना श्रेष्ठ है और रसायन है। तथा परिश्रम और शिर पर जल डाल कर स्नान नहीं करना चाहिये तथा ब्रह्मचर्य में रहें। विशेष बोलना भी नहीं चाहिए। ये उपाय कर्ण रोगों में हितकारक है।

प्राणाचार्य

ऊर्ध्वजशुजरोगांक



मुखरोग विज्ञानीय स्तम्भ

इस स्तम्भ में सामूहिकरूपेण समस्त मुख रोगों का
चिकित्सोपक्रम सहित सुन्दर वर्णन हुआ है ।

(७)

मुखरोग निदानम्

लेखक-श्री कविराज आयुर्वेदाचार्य नानकचन्द्र जी वैद्य शास्त्री (देहली)

परम माननीय मित्रवर प० श्री नानकचन्द्र जी आयुर्वेदाचार्य महोदय को आयुर्वेद जगत भली प्रकार जानता है। आप लाहौर के प्रतिष्ठित वैद्यों और अनुभवी अध्यापकों में से हैं। आपने अघावधि सैकड़ों लेख लिखे होंगे। साथ ही अनेक आयुर्वेदीय ग्रन्थों के लेखक और टीकाकार हैं।

मेरे विशेष निवेदन पर आपने चिकित्सोपक्रम सहित मुखरोग निदान पर विवेचना पूर्ण सुन्दर लेख पाठकों की भेंट किया है। प्रत्येक स्थल पर आयुर्वेद के मान्य ग्रन्थों के उद्धरणों और सुस्पष्ट तथा सुबोध वर्णन शैली के कारण लेख की उपादेयता और भी बढ़ गई है। आयुर्वेद की विशेषता प्रदर्शित करने के कारण लेखक धन्यवादार्ह हैं।

—आचार्य हरदयाल वैद्य

ऊर्ध्वजत्रु शब्द से ग्रीवा से ऊपर होने वाले रोगों का ही ज्ञान होता है। इसमें शिर, नेत्र, कर्ण, नासिका, मुख आदि में उत्पन्न व्याधियों का ही समावेश किया गया है। अतः यहाँ मुख रोगों का वर्णन करेंगे। मुख रोगों का वर्णन करते हुए आयुर्वेद में भिन्न मत दृष्टि-गोचर होते हैं। यथा सुश्रुत में—

मुखरोगा. पञ्चषष्टि सप्तस्वायतनेषु।

अष्टांग सग्रहे तु—

वक्त्रे सर्वत्र चेत्युक्ता पञ्चसप्ततिरामया।

चरकेऽपि.—

संस्थान दृष्याकृति नामभेदाच्चैते चतुः षष्टि विधाभवन्ति।

इसी प्रकार शाङ्गधर ने “चतु. सप्तति” ७४ स्वीकार किये हैं तथा अष्टांग सग्रह में गण्ड स्थान को भी एक संस्थान मान कर मुख रोगों के आठ आवतन कहे हैं। अतः यहाँ आयतनानुसार संख्या को दर्शाते हैं।

यदाहभोज—

दन्तेष्वष्टावोष्टयोश्च मूलेषुदशपञ्च च।
नवतालुनि जिह्वार्थोपञ्च सप्तदशामयाः॥
कण्ठेत्रयः सर्वसरा एकषष्टिश्चतुः पराः॥ इति

अष्टाङ्ग सग्रहेऽपि—

ओष्ठेगण्डेद्विजेमूले जिह्वार्थातालुके गले।
वक्त्रे सर्वत्र चेत्युक्ताः पञ्चसप्तति रामयाः॥
एकादशैकोदश च त्रयोदश तथाचषट्।
अष्टातष्टादशाष्टौ चक्रमात्॥ इति

अर्थात् सुश्रुताचार्य ने सात आयतन मान कर जैसे ओष्ठों में ८, दन्तमूल में १५, दन्तों में ८, जिह्वा में ५, तालु में ६, कण्ठ में १७, सर्व सर में ३ इस प्रकार ६५ कहे हैं। परञ्च चारभट ने दन्तों में १०, ओष्ठों में ११, मूल में १३, तालु में ८, जिह्वा में ६, कंठ में १८, सर्व सर ८, गण्ड में १ इस प्रकार ७५ स्वीकार किये हैं। इनका भेद यथा स्थान पर दर्शाया जावेगा।

निदान यथा अष्टाङ्ग सग्रहे—

मत्स्य माहिष चाराहपिशितामकमूलकम्।
माससूपदधिघीर सूक्तेश्वरसफाणितम्॥
अषाक् शय्यांच भजती द्विषतो दन्तधावनम्।

धूमच्छदनं गद्गसानुचितं च शिराव्यधम् ॥

क्रुद्धाः श्लेष्मोल्बणा दाषाः कुर्वन्त्यन्तमुखे गदान् ।

माधवेऽपि—

आनूपपिशितं क्षीरं दधि मत्स्याति सेवनात् ।

मुखमध्येगदान् कुर्युः क्रुद्धा दोषः कफोत्तराः ॥

अर्थात् मत्स्यादि अनूपजीवों के मांस का अधिक सेवन करने से, माधसूपका, क्षीर, दधि, फाणित आदि के अधिकतर सेवन से, शिर नीचे की हुई शय्या पर सोने से, दांतुन को न करने से, धूम, घमन गद्गप तथा अनुचित क्रम से शिराव्यध करने कफाधिक्य दोष मुख में रोगों को उत्पन्न कर देते हैं ।

ओष्ठगतानाह—

तत्रोष्ठं प्रकोपा वातपित्तं श्लेष्म सन्निपात—

रक्तमांसं मेदोभिघातनिमित्ताः ।

इति स्पष्टम्

अष्टांग सग्रह में निम्न तीन रोग ओष्ठों में अधिक वर्णन किये हैं ।

१—‘तत्रखड्बोष्ठ इत्युक्तो वातेनोष्ठो द्विधा कृतः’ अर्थात् वात से ओष्ठ द्विधा हो जाते हैं उसे ‘खंडोष्ठ’ कहते हैं । आंग्ल भाषा में ‘हैअरलिप’ (Hare lip) कहते हैं ।

२—‘खजूर सदृशं चात्र क्षीणो रक्तोऽबुदभवेत्’ । इसे Epithelioma कहते हैं ।

३—‘जलबुद्बुदं वद्वात कफादोष्ठे जलबुदम्’ अर्थात् वात कफ से जल के बुलबुले के समान को जलबुद कहते हैं । इसे Mucous cyst कहते हैं । यह तीनों भेद घोगभट ने अधिक कहे हैं ।

१—वातिक माह

कंकशौ परुषौस्तधौ कृष्णौतीव्ररुगन्वितौ ।

दाल्येते परिपाठ्येते ह्योष्ठौ मारुत कोपतः ॥

वात कोप से ओष्ठ खरदरे, कठिन, स्तब्ध, कृष्णवर्ण

तीव्र पीड़ा युक्त, दलितवत्, पाटगवत् पीड़ा हो उसे Cracked वा Chapped lips कहा है ।

२—पैत्तिक माह

आचितौपिडकाभिस्तु सर्षपाकृतिभिर्भृशम् ।

सदाह पाक सन्नाधौ नीलौ पीता च पित्ततः ॥

अर्थात् पित्त से ओष्ठ सरसों के सदृश बहुत सी पिडकाओं से व्याप्त तथा दाह, पाक और स्राव से युक्त नील और पीत वर्ण के होते हैं ।

३—कफजमाह

सवर्णाभिस्तुचीयेते पिडिकाभिरवेदनौ ।

कण्डूमन्तौकफाच्छ्वनौपिच्छिलौशीतलौ गुरु ॥

अर्थात् कफ प्रकोप से दोनों ओष्ठ त्वचा समान वर्ण युक्त पिडिकाओं से व्याप्त तथा वेदना रहित कंडू युक्त कफ से शोथ, पिच्छिल, ठंडे तथा भारी होते हैं ।

४—सन्निपातिकमाह

सकृत्कृष्णो सकृत्पीतो सकृच्छुल्कौतथैव च ।

सन्निप तेन विशोयावनेक पिडिका चितौ ॥

अर्थात् सन्निपात से ओष्ठ कभी काले कभी पीत और कभी श्वेत होते हैं और अनेक प्रकार की पिडिकाओं से व्याप्त होते हैं । पित्तज, कफज और सन्निपातज ओष्ठ प्रकोप को प्रायः आंग्ल भाषी Herpes labialis रोग कहते हैं ।

५—रक्तजमाह

खजूरफलवर्णाभिः पिडकाभिः समाचितौ ।

रक्तोपभृष्टौ रुधिरं स्रवतः शोणित प्रभौ ॥

अर्थात् रक्त दूषित ओष्ठ खजूर के समान पिडिकाओं से युक्त, शोणित स्राव करते हैं तथा रक्त वर्ण होते हैं ।

६—मांसजमाह

मांस दुष्टौ गुरु स्थूलौ मांसपिण्डवदुद्गतौ ।

जन्तवश्चात्रमूर्च्छन्ति सूक्ष्मस्योभयतो सुखात् ॥

अर्थात् मांस प्रकोप जनित ओष्ठ भारी, स्थूल, मांसवत् पिडिकाओं से व्याप्त अर्थात् मांस उभरा हुआ

प्रतीत होता है तथा मुख से दोनों तरफ ओष्ठों में कृमि हो जाते हैं। रक्तज और मांसज ओष्ठ प्रकोप को आग्ल भाषा में Epithelioma कहा है।

७—मेदोजमाह

मेहसाघृतमण्डाभौ कटूमन्तौ स्थिरौ मृदू ।
अच्छस्फटिकसङ्काश मास्त्राव स्रवतो गुरु ॥
अर्थात् मेद से ओष्ठ घृत मण्ड के समान, कटू युक्त, स्थिर तथा कोमल, शुद्ध स्फटिक के समान श्वेत स्राव को करते हैं। इसे प्रायः Macrocheilia कहा है।

७—क्षतजमाह

क्षतजाभौ विदीर्येत पाठ्यते चाभिघातनः ।
अथितौच समारग्याता वोष्टौ कटूसमन्वितौ ॥
अर्थात् अभिघात से ओष्ठ क्षत के सदृश फटे तथा छिले हुए, गठीले और कटू युक्त होते हैं। क्षतज ओष्ठ प्रकोप में कफ रक्त का अनुबन्ध भी जानना चाहिए। यदुक्त भोजे—

क्षतावभिहतौ वापि रक्त वोष्टौ सवेदनौ ।
भवतः सपरिस्रावौ कफ रक्त प्रदूषितौ ॥
इति स्पष्टम्

यहां अभिघात जनित वायु का भी अनुबन्ध माना गया है।

दन्तमूल गतान् पञ्चदशानाह

दन्तमूलगतास्तु-शीतादो, दन्तपुष्पुटको, दन्तवेष्टकः ।
शोषिरो, महाशौषिरः, परिदर, उपकुशो-

दन्तभ्रूदभौ, वर्धनोऽधिमांसो, नाड्य पञ्चेति ॥

वाग्भट में दन्तवेष्टक और परिदर नहीं वर्णन किये हैं। दन्त विद्रधि अधिक है। इसी लिए वाग्भट ने दन्तमूल में १३ रोग कहे हैं जो पीछे दर्शाये गये हैं।

१—शीताद

शोणित दन्त वेष्टेभ्यो यस्याकस्मात् प्रवर्तते ।
दुर्गन्धीनि सकृष्णानि प्रक्लेदीनि मृदूनि च ॥

दन्तमांसानि शीर्यन्ते पचन्ति च परस्परम् ।
शीतादो नाम स व्याधिः कफशोणित सम्भवः ॥

अर्थात् जिस व्यक्ति के दन्तमूल से अकारण रक्त स्राव हो, मसूड़ों से दुर्गन्ध आवे, काले, नीले और कोमल (पिन्निपिले) हों, फटते हों तथा पक जायें यह कफ रक्त से शीताद रोग जानो। शीताद रोग को Bleeding or spongy gums कहते हैं। यह रोग मुख को भली प्रकार दातुन आदि से साफ न करने पर हो जाता है।

२—दन्त पुष्पुटक

दन्तयो स्त्रिषु वा यस्य श्वथुः सरूजो महान् ।
दन्त पुष्पुटक को लेशः कफ रक्त निमित्तज ॥

अर्थात्—जिस व्यक्ति को दो या तीन दांतों के मसूड़ों में पीड़ा युक्त शोथ हो जाये वह रोग कफ रक्त के कारण से जानना चाहिए। इसको (Gum boil) कहते हैं। यह, दन्त व्याधि से अल्पाकार युक्त होता है। प्रायः मसूड़ों में छिद्र करके बाहर निकलता है।

३—दन्तवेष्ट

स्रवन्ति पूय रुधिर चला दन्ताभवन्ति च ।
दन्त वेष्टः सविज्ञेयो दुष्ट शोणित सम्भवः ॥

अर्थात्—जिसके दन्त मूल से रक्त तथा पूय का स्राव हो और दांत हिलने लगे उसे दुष्ट रक्त से पैदा हुआ दन्तवेष्ट रोग जानना चाहिए। इस व्याधि को Pyorrhoea alveolaris या Suppurative Gingivitis कहते हैं।

४—शौषिर

श्वथुर्दन्त मूलेषु रूजावान् कफ रक्तजः ।
लालास्रावी सविज्ञेयः कण्डूमान् शौषिरोगदः ॥

अर्थात्—कफ रक्त से उत्पन्न, लाला स्राव, कण्डू युक्त दन्त मूल में जो शोथ हो तथा पीड़ा युक्त हो उसे शौषिर कहते हैं।

५—महाशौषिर

दन्ताश्चलन्ति वेष्टेभ्यस्तालु चाप्यवदीर्यते ।

वन्तमांसानि पच्यन्ते मुखं च परिपीशयते ॥

यस्मिन् स मर्चजो व्याधिर्महा शौषिर संज्ञका ।

अर्थात्—दन्त वेष्टों से दांत जिसमें हिलने लगे और तालु फटने लगे, मसूढ़े गलजायें, मुख में पीड़ा हो वह त्रिदोषज महाशौषिर रोग होता है ।

६—परिदर

दन्तमांसानि क्षीर्यन्ते यस्मिन्पृथिवी च आप्यस्तक् ।

पितास्तक् कफजो व्याधिर्ज्ञेयः परिदरोद्विषः ॥

अर्थात्—जिसमें मसूढ़े गलने लगें, पुनः २ रक्त थूके उसे पित्त रक्तकफ से होने वाली परिदर व्याधि जाने ।

७—उपकुश

वेष्टेषुदाहः पाकश्च तेभ्योदन्ताश्चलन्ति च ।

आघहिताः प्रस्रवन्ति शोणितं मन्द वेदना ॥

आध्मायन्ते स्त्रुते रक्ते मुखं पूति च जायते ।

यस्मिन्उपकुशः सस्यात् पित्त रक्त कृतो गदः ॥

अर्थात्—जिस रोग में मसूढ़ों में दाह और पाक हो, दांत हिलने लग जायें, दवाने से रक्त निकलने लगे, मन्द पीड़ा हो, रक्त स्राव होने पर मसूढ़े फूल जायें, मुख से दुर्गन्ध हो जाये वह पित्त रक्त जन्य उपकुश जाननी चाहिए ।

८—वैदर्भ

घृष्टेषु दन्तमुलेषु सरम्भो जायते महान् ।

भवन्ति चचलादन्ताः सवैदर्भोऽभिघातजः ॥

अर्थात्—दन्त मूलों में घर्षण करने पर शोष हो जाये, दांत हिलने लग जायें, वह वैदर्भ नामक रोग अभिघात जनित जानना । शौषिर से लेकर “दन्तवैदर्भ” तक यह सब दन्त वेष्टों के विविध भेद हैं । इन्हें Gingivitis कहते हैं । महा शौषिर के लक्षण तन्त्रान्तर में भी मिलते हैं यथा धारभटे—

स सन्निपात ज्वरघान् सपूय रुधिरं स्तुतिः ।

तथाचभोज-बिबृद्धमनिष्टादन्तान्ताल्वोष्टपिहारयेत् ।

महा शौषिर मित्येतत् ससरात्राधि हन्त्य सूम् ॥

इन लक्षणों पर ध्यान देने से प्रायः इसे Gangrenous stomatitis or cancrum oris मानते हैं । इसमें गण्डस्थल में या मसूढ़ों में घण घन जाना है जो जिह्वा तालु आदि पर फैलता है । इसमें तीव्र ज्वर होता है और रोगी ७ या १० दिनों के भीतर मर जाता है । Text book of the practice of Medicine by F. W. Price.—This rare disease occurs in children. It occurred in two men. A sloughing ulcer develops in the inside of the cheek or on the gums, perforates the cheek or spreads to the tongue, chin jawbone Cancrum oris is accompanied by severe constitutional symptoms, the patient being prostrated with a high temperature and rapid pulse Death generally occurs between seven and ten days of the disease.

९—वर्धन

मारुते नाधि को दन्तो जायते तीव्र वेदनः ।

वर्धनः समतो व्याधिर्जाते रुक् च प्रशाम्यति ॥

अर्थात्—मारुत से तीव्र पीड़ा करने वाला अधिक दात कभी कभी उत्पन्न होता है, वह रोग वर्धन कहा है । दात निकल आने पर पीड़ा शान्त हो जाती है । इसे “अधि दन्त या खल वर्धन” भी कहते हैं ।

‘दान्तोऽधिकोऽधिदन्ताख्यः सचोक्तः खलवर्धनः ।

धारभट

अग्रेजी में Extra tooth कहते हैं । कई व्यक्ति इसे अकलदाद (Wisdom tooth) भी कहते हैं । चिकित्सा में इसे उखाड़ने का भी आदेश किया है—“उद्धत्याधिक दन्तं तुततोऽग्निमवचारयेत् ।

१०—अधिमास

हानध्ये पश्चिमे दन्ते महाञ्जोमहारुजः ।

लालासावो कफकृतो विज्ञेयः सोऽधिमासकः ॥

अर्थात्—निचले जबड़े के पिछले दाँत के समीप तीव्र पीड़ा युक्त लाला साव युक्त अत्यन्त शय होता है उसे अधिमास कहते हैं । यह Impacted wisdom tooth कहलाता है ।

११—दन्त नाडी

दन्तमूलगतानाड्य पञ्चजोया मचेरिताः ।

यह पञ्च नाडो दाँतों के मूल में वातादि दोष युक्त तीन, सन्निपात की चतुर्थ, शाल्यज पञ्चमी जानें । यह १५ रोग दाँतों के कहे हैं ।

करालादाण माह

“शनैः शनैः प्रकुरुते वायुर्दन्त समाश्रितिः ।

करालान्विकरान् दन्तान् करालोनस सिध्यति ॥

अर्थात्—वायु दाँतों में कुपित होकर दाँतों को विषमावस्था में तथा विकट कर देती है उसे कराल रोग कहते हैं । वह सिद्ध नहीं होता । कराल व्याधि को सुश्रुत ने नहीं कहा और माधव ने पढ़ा है यदि न पढ़ें तो सुश्रुत की पञ्च दश संख्या में हानि हो जाती है ।

दन्तगतानाह

दन्तगतानाह, दालान, क्रिमिदन्तको, दन्तहर्षो, भक्षानक, शर्करा, कपालिका, श्यावदन्तको हनुमोक्षश्चेति । अष्टांग सग्रह में करालादि तीन रोग अधिक वर्णन किये हैं यथा—

१—करालस्तु करालानादशनानां दफानामां समुद्रव ।

२—चाल-चालश्चलद्भिर्दशनैर्भक्षणादधिकव्यथै ।

३—दन्तमेदोयथा—दन्तमेदोद्विजास्थोदमेदरुक् स्फुट नान्विता ।

१—दालन

दाल्यन्ते बहुधा दन्ता यस्मिंतीव रुगन्विता ।

दालनः सतिचेयः सदागतिनिमित्तज ॥

अर्थात् जिस रोग में घात प्रकोप के कारण दाँतों में अत्यन्त पीड़ा हो और फटने लगे उसे दालन व्याधि जानना । इस व्याधि को शीत दन्त भी कहते हैं यथा—

अष्टाङ्ग संग्रहे—वातादुष्णासहा दन्ताः शीतस्यर्शाधिकव्यथाः । दाल्यते इव शूलेन शीताख्योदालन वृतः ॥

इसे Toothache या Odontodynia कहते हैं ।

२—कृमि दन्त

कृष्णशिङ्गदी चला सावो ससरम्भीमहारुजः ।

अनिमित्तरुजो वाताद्विज्ञेयः कृमिदन्तकः ॥

अर्थात् जो दाँत काला हो, छिद्र हो जाये, हिलने लगे, साव तथा शोथ युक्त हो, बिना कारण हो जिसमें पीड़ा है वह वात जन्य कृमि रोग जानना । इस रोग को (Dental caries) कहते हैं । दाँतों को खाना खाने के बाद भली प्रकार साफ न करने से उसमें लगे हुए खाद्य के सड़ जाने पर अम्ल उत्पन्न होकर दन्त पीले हो जाते हैं पुनः इसमें कृमि पड़ जाने से शूल्लादि उपद्रव हो जाते हैं ।

३—दन्तहर्ष

‘दशना’ शीतमुष्णं च सहन्ते स्पर्शनं न च ।

यस्यतं दन्त हर्षं तु व्याधिविद्यात् समीरणात् ॥

अर्थात् जिसके दन्त उष्ण तथा शीत और स्पर्श का सहन नहीं करते उस रोग को दन्त हर्ष कहते हैं । इसे घातज जानना । यह दन्त हर्ष Odontitis है । माधव ने इसे ‘पित्तमारुत कोपेन’ ऐसा लिखा है ।

४—भञ्जनक

चक्रं वक्रं भवेद्यास्मिन् दन्तभगश्चतीव रुक् ।

कफ घातकृतो व्याधिः सभञ्जनक सञ्ज्ञितः ॥

जिसमें मुख टेढ़ा हो जाय दाँत टूट जाये तीव्र पीड़ा हो, वह कफ वात जन्य भञ्जनक नामक रोग है ।

५—दन्त शर्करा

शर्करैवस्थिरीभूतो मज्जो दन्तेषु यस्यचै ।

सादन्तानां गुण्यो तु विज्ञेया दन्तशर्करा ॥

दन्त शर्करा को Tarter कहते हैं। इसमें दन्तों में फैली हुई चीजों के सड़ने पर खनिज पदार्थ, प्रायः Calcium phosphate उनकी जड़ों में जम जाता है।

६—कपालिका

दलन्ति दन्त चल्कानि यदा शर्करयासरु।
श्लोयाकपलिका सैव दशनाना विनाशिनी ॥

अर्थात् जब शर्करा के साथ दांतों के छिद्रके उतरने लगते हैं तब दांतों का नाश करने वाले वही कपालिका कहे जाते हैं। 'दन्तचल्क' दांतों के आवरण, को Enamll कहते हैं। देह में जितने पदार्थ हैं उनमें से दान्त का चल्क सबसे कठिन होता है। दांतों को यह ढके रहता है इसी से कठिनतर द्रव्यों को भी चर्वण कर सकते हैं। दांतों की सफाई न करने से उन पर मैल जम जाता है। इससे आवरण की मजबूती नष्ट हो जाती है फिर आवरण गल कर निकलने लग जाता है।

७—श्यावदन्तक

“योऽसृग् मिश्रेण पित्तेनैर्दग्धोदन्त स्त्ववशेषत्।
श्यावतां नीलता वाऽपिगतः सश्यावदन्तक ॥

अर्थात्—जो दांत रक्त मिश्रित पित्त से दग्ध होकर कृष्ण या नीलवर्ण हो उसे श्यावदन्तक कहते हैं।

८—हनुमोक्ष

घातेन तैस्तैर्भावेस्तु हनुसन्धिर्विसंहतः।
हनुमोक्ष इतिज्ञेयो व्याधिरिदं लक्षणः ॥

अर्थात्—‘तैस्तैर्भावेः’ उच्च स्वर से बोलने से, कठिन पदार्थों के चर्वण करने से, हंसने से, जूम्मा से इन हेतुओं से हनुसन्धि च्युत हो जाती है इसे (Dislocation of the lower jaw) कहते हैं यह प्रायः घातव्याधि में अर्द्धित रोगों के लक्षण युक्त होता है। हनुमोक्ष घातव्य से दन्त रोग नहीं है इस लिए माधव में नहीं कहा। माधव ने दन्तविद्रधि का वर्णन किया है।

(दन्तविद्रधि.) यथा—

दन्तामांसे मलैः सास्रैर्वर्धितः श्वयधुर्गुरु।
सदाहर्कस्त्वेदन्न. पूयास्त दन्त निद्रधि ॥

इति स्पष्टम्। भोजने हनुमोक्ष के लक्षण इस प्रकार कहे हैं। यथा—

घाताभिघाताज्जन्तोर्हि हनुसन्धिर्विमुच्यते।
निरस्त जिह्वः कृच्छ्रेण भाषितं तत्र गच्छति ॥

भोजने भी इस व्याधि को घात से ही माना है।

जिह्वागतासु—

कण्टका स्त्रिविधा स्त्रिभिर्दोषैः, अलास, उपजिह्विका,
यह रोग जिह्विका के है।

१—वात कण्टक

जिह्वाऽनिलेन स्फुटिता प्रसुप्ता भवेच्च शाकच्छदन प्रकाशा।

२—पित्तेन

“पित्तेन पीता परिदह्यतेच चिता सरक्तैरपि कण्टकैश्च।

३—कफेन

कफेनगुर्वी बहुला चिता च मांसोद्गमैः शाल्मलि-
कण्ट काभैः।

अर्थात्—वात कोप से जीभ फटी हुई, सोई हुई तथा शाक पत्र के समान खरदरी होती है। पित्त से पीत वर्ण, दाहयुक्त तथा रक्ताङ्कुर से युक्त होती है। कफ से भारी स्थूल तथा सिम्बल के कांटों के समान मांसाङ्कुरों से व्याप्त होती है। ‘प्रसुप्ता’-रसस्वादन विहीनेत्यर्थ।

जिह्वा कण्टक (Chronic superficial glossitis) कहते हैं।

वातकण्टक—Cracked or fissured tongue.

पित्तज—Redglanzed tongue.

कफज—Ichthyosis कहते हैं।

४—अलास

जिह्वातलेयः श्वयधुः प्रगाढ. सोऽलास मज्जः कफरक्तमूर्तिः।
जिह्वांस तु स्तम्भयति प्रवृद्धो मूले तुजिह्वा भृशमेति पाकम्।

अर्थात् जिह्वा के तल भाग में कफरक्त जनित गम्भीर शोथ हो जाता है उसे अलास कहा है। उसके पद जाने पर जिह्वा स्तम्भित होकर अत्यन्त पाक को प्राप्त हो जाती है इसे Sublingual abscess कहते हैं। बदन पर शोथ अधोभाग पर अधोहनु उपर्युक्त शोथ (Submaxillary cellulitis) उत्पन्न करता है। इसे कई आचार्य स्तम्भ से वात, शोथ वृद्धि से कफ तथा पाक से पित्त मान कर अलास को त्रिदोषज नहीं मानते हैं।

५—उपजिह्विका

जिह्वाग्ररूपः श्वयथुर्हि जिह्वा मुन्नम्यजातः कफ रक्त योनिः।
प्रसेक कण्डू परिदाहयुक्ता प्रकथ्यतेऽसावुपजिह्विकेति ॥

अर्थात् जिह्वा के अग्र भाग के आकार की जिह्वा को ऊपर उठाकर कफ रक्त जन्य, लाला, कण्डू युक्त शोथ उत्पन्न हो जाती है वह उपजिह्वा कहलाती है। इसे Ranula कहते हैं। इसमें जिह्वा तल में श्लेष्म द्रव (Glairy mucoid fluid) का सञ्चय होने से उत्पन्न होता है। चरक इसे कफ जन्य कहते हैं।

यस्य श्लेष्मा प्रकुपितो जिह्वामूलेऽवतिष्ठते।

आशुसंजनयेच्छोय जायतेऽस्योपजिह्विका ॥ इति

वाग्भट ने इसी को अधिजिह्व कहा है—

अधिजिह्वः सरुह कण्डू वाक्पारुह विघातकृत्। इति

तालुगतानाह

१—गलशुडिका, २—तुण्डिकेरी, ३—अध्रुष, ४—मांस कच्छप, ५—अर्बुद, ६—मांस सघातः, ७—तालु-पुष्पट, ८—तालुशोष, ९—तालु पाक।

१—गलशुडिका

श्लेष्मासृग्म्यां तालुमूलात्प्रवृद्धो दीर्घः शोफो—

ध्मात वस्ति प्रकाशः।

तृष्णा कास श्वास कृत् सप्रदिष्टो न्याधिर्वेद्यैः कण्ठ

शुण्डीति नाम्ना।

अर्थात्—कफ तथा रक्तसे तालु मूल से उत्पन्न शोथ, फूली हुई वस्ति के समान, तृष्णा, कास और कास करने

वाला लम्बा शोथ होता है वह वैद्यों द्वारा गलशुण्डी कहलाता है। वाग्भट ने इसमें कास, वमन तथा गलाघरोध भी लिखा है यथा—

कण्ठोपरोध तृट् कास वमिकृत गलाशुण्डीकेतिः
इसे Elongated urrila कहते हैं।

२—तुण्डिकेरी

शोफः स्थूलतोद्दाह प्रथकी प्रागुक्ताभ्यां तुण्डिकेरीमतातु।

कफ और रक्त से उत्पन्न शोथ, पीड़ा दाह तथा पाक युक्त दीर्घ (बड़ा) शोथ को तुण्डिकेरी जानना।

अष्टांग समूहेऽपि—“हनुसन्ध्याश्रितः कण्ठे कार्पासी फल सन्निभः।

पिच्छिलौ मन्दस्क् शोफः कठिनस्तुण्डिकेरिका ॥

इसका समावेश वाग्भट ने कण्ठ रोगों में किया है।

इसे (Enlarged Tonsils) कहते हैं।

३—अध्रुष

शोफः सन्धो बोहित स्तालुदेशे रक्ताब्धोयः—

सोऽध्रुषो रुग् ज्वराढ्यः।

अर्थात्—तालु देश में रक्त के हेतु से रक्त वर्ण की कठिन शोथ, पीड़ा तथा ज्वर युक्त हो तो उसे अध्रुष जानें। इसे प्रायः Palatitis माना है।

४—कच्छप

“कूर्मोऽस्सन्नोऽवेदनोऽशोघ्नजन्मा रोगोऽयंकच्छपः
श्लेष्मणा स्यात्। इतिस्पष्टम्

५—अर्बुद

“पश्चाकार तालुमध्येतुशोफत्रिधादक्तादुर्बुदं प्रोक्तं
लिङ्गम् ॥ इतिस्पष्टम्।

कच्छप को (Sarcoma) तथा अर्बुद को तालुका (Cancer) कहते हैं।

तथाचभोजेऽपि—“उपर्येत भवेन्नद्धौ यथा पद्मस्य-
कर्णिका।

पञ्चतशमाकुरैर्द्विर्नामा चाप्य वसीदति ॥
श्लेष्म रक्त समुत्थानं तत्तात्वबुद्धं संज्ञितम् ॥

६—मास सधात

“दुष्टमासं श्लेष्मणा नीरुजं च ताल्वन्तः स्थंमांसं
सधात माहुः । इतिस्पष्टम् ।

७—तालु पुष्पुट

नीरुक् स्यायी कोलमात्रं कफात्स्यान्मेदोयुक्तात्
पुष्पुटस्तालु देशे ॥ स्पष्टम् ।

मास सधात को Adenoma of the palate
श्रीर तालु पुष्पुट को Epulis of the palate
कहा है ।

८—तालु शोष

शोषोऽत्यर्थं दीर्यते चापि तालु श्वासो वातात्तालु
शोषः सपित्तात् ।

अर्थात्—पित्त युक्त वात के कारण तालु में अधिक
शोष (सूखना) होता है तथा श्वास युक्त तालु शोष
कहाता है । इसमें तालु कटने सी पीड़ा होती है ।

‘केचित्तु-तालुशोषस्तु पित्तात्’ पठन्ति पित्त-
स्यापि शोषकत्वादिति ।

भोजस्तु वातादेव पठति यदुक्तं-तालुशोषोभवे-
द्वातात् ॥

९—तालुपाक

‘पित्तं कुर्यात् पाकमत्यर्थं घोरं तालुव्येन तालु-
पाकं यदन्ति ॥

अर्थात्—पित्त कुपित होकर तालु में अत्यन्त पाक
कर देता है उसे तालु पाक कहते हैं । इसे आगल भाषा में
Ulceration of the palate कहा है ।

कण्ठगतस्तु—

रोहिण्य पद्म, कण्ठशास्त्रकम्, अधिजिह्वो, घल्लयो, वल्लास,
पुरुषुन्दो, घुन्ट, शतघो, गिलायु, गलविद्रधि, गलौध,
स्वरघ्नो, मांसतानी, धिटारी चेति सप्तदश ।

तत्रपञ्चानां रोहिणीनां सामान्यं संप्राप्ति माह—

गलेऽनिलः पित्तकफौ चमूर्च्छितौ प्रदूष्य मासं च
तथैव शोणितम् ।

गलोप सरोध करै स्तथाऽङ्कुरैर्निहत्यस्तन् व्याधि-
रिय हि रोहिणी ॥

अर्थात्—कण्ठ में वात, पित्त तथा कफ पृथक् २
तथा तीनों मिलकर मांस तथा रक्त को दूषित कर कण्ठ
के रोकने वाले अक्रूरों को उत्पन्न करते हैं जो प्राणों
को शीघ्र नष्ट कर देते हैं उस व्याधि को रोहिणी कहते हैं ।
दोषानुसार इसका मारक काल—

“सद्यस्त्रिदोषजा हन्ति, त्रयहाह्वं लेष्म समुद्भूता ।

पञ्चाहात् पित्तं सम्भूतासप्ताहात्त्यवनोत्थिता ॥

सर्वरोहिण्य सन्निपातजाः, उत्कर्ष होने से वातादि का
व्यपदेहा किया गया है ।

अन्येतु—“पृथक् समस्ताश्च तथैव शोणितं”

इति पठित्वा सुश्रुते एक दोषजत्वमध्याहुः ।

भोजेऽप्युक्त—‘वात पित्तकफारक्तमेकश सर्व-
शोऽपिना । कण्ठं यदा निपेवन्ते” इत्यादि ।

‘सन्निपातजायास्तु जन्म नैवा साध्यत्वम्

तदुक्तभोजेन-तालु शुष्यतिकण्ठश्चवातेनायाभ्यतेयदा ।

कण्ठेऽस्यान् प्रसज्येत सप्ताहात् स जहात्यसून ।

उष्यते चूष्यते पित्तान धूष्यपरिदह्यते ॥

अङ्गारै रिव जह्यात् स प्राणनाशुचतुर्दिनात्-इति ।

‘कफादन्तर्वहि, शोथ श्वास, कण्ठश्चवाध्यते ॥

यस्य सोऽसून् त्यजेद्भोगी त्र्यहाद्बोहिणीपीडित ।

लक्षणं पित्त रोहिण्या तुल्यं शोणितं जन्मन-

सर्वदोषकृतायातु सर्वं जिह्वं समन्विता ॥

असाध्यां ता विजानीयाद्बोहिणी सन्निपातजाम्

एषा सद्यो मारयति तिस्र आद्या क्रिया विना”

इति ।

भोजे— ‘अन्यासद्योमारयति । इति पाठः ।

यदि ऐसा स्वीकार करें तो रक्तजा में भी असा-
ध्यत्व होता है परन्तु यह साध्य कही है—

यदुक्तं 'लेख्याश्चतस्रो रहिण्यः ।

यह सुधुत ने कहा है तथा—

साध्यावा रोहिणीनोतुहितं शोणित मोक्षयाम् ।

(सु० चि० अ० २२)

इससे रक्तजा की चिकित्सा का आदेश किया है । वास्तव में देखा जाय तो रोहिणी जन्म से ही असाध्य स्वीकार की गई है यथा भोजतु—

‘‘तिस्त आद्याः क्रियाविना’’ इत्यभिधानं त्रिदोषज—

त्वेनप्राधान्यमभिप्रेत्य ।

खरनादेनापि सन्निपातजाया एव सद्यो—

मारजत्वमुक्तम् ॥

रोहिणी को Diphtherial inflammation of the throat यह विकार बैस्योलस डिफ्थीरिया (B. Diphtheria) नामक क्रमि से होता है । इसमें गले में एक झिल्ली बनती है जो स्वरयन्त्र और नासा में फैल कर आसाधरोध करती है इसमें ज्वर प्रायः १०४° तक हो जाता है । नाडी तेज तथा हृदय क्षीण होता है । योग्य चिकित्सा यदि प्रारम्भ में न की जाये तो यह मारक हो है ।

१—वातज रोहिणी

जिह्वां समन्ताद्भ्रूशवेदनायै मासांकुराः कण्ठनिरोधिनःस्युः ।

ता रोहिणी घातकृतां वदन्ति

घातात्मकोपद्रव गाढ युक्तम् ।

अर्थात् जिह्वा के चारों तरफ अत्यंत वेदना युक्त कण्ठ रोकने वाले मासांकुर उत्पन्न हो जायें और जो घात के अधिक उपद्रव युक्त हो वह वातज रोहिणी होती है ।

२—पित्तज रोहिणी

विप्रोन्द्रसाक्षिप्रविदाहपाका तीव्रज्वरा पित्तनिमित्तजास्यात् ।

३—कफज

स्रोसोतोनिरोधिन्यपि मन्दपाका गुर्वी स्थिरा—

सा कफ सम्भवा वै ॥

४—त्रिदोषा

गम्भीरपाकाऽप्रतिधार वीर्या त्रिदोष जिह्वा—

त्रय सम्भवा स्यात् ॥

५—रक्तजा

स्फोटाचिता पित्त समानजिह्वाऽसाध्या प्रदिष्टा—

रुधिरात्मिकेयम् ॥

इति स्पष्टार्थः ।

इनका विवेचन ऊपर विशेष रूपेण किया गया है ।

६—कण्ठशालूक

कोलास्थिमात्रं कफ सम्भवो यो ग्रथिर्गले—

कंठक शूकभूतः ।

खरः स्थिरः शस्त्र निपात साध्य स्तं कंठशालूक—

मिति द्रुवन्ति ॥

अर्थात् बड़े घेर की गुठली के समान जो गले में कांटे सी कफ से गांठ उत्पन्न हो जाती है वह खरदरी, अचल, शस्त्र से काटने योग्य होती है उसे कंठ शालूक कहते हैं । चरक में—

अन्तर्गलेषुधुरिकान्वितं च शालूकं मुखवासनिरोधकारि ।

अर्थात् सोते समय धुरुर शब्द गले में करता है

तथा श्वास रुकता है । अष्टांग संग्रहे—

दोषैः कफोल्बणैः शोफः कोलवद् ग्रथितोन्नतः ।

इति स्पष्टम् ।

इसे Adenoides कहते हैं ।

७—अधिजिह्व

जिह्वाग्ररूपः श्वयथुः कफात्तु जिह्वा प्रवत्थोपरि रक्तमिश्रात् ।

श्लेयोऽधिजिह्वः खलुरोग एष विवर्जयेदागतपाकमेनम् ॥

जिह्वा मूल में जिह्वाग्ररूप (समान) रक्त मिश्रित कफ से उत्पन्न शोथ को अधि जिह्वा जाने वह यदि पाक को प्राप्त हो जाये तो त्याज्य कहा है । अष्टांग संग्रहे—

अधिजिह्वः सरूक् कंठं चाक्याहारमिघातकृदिति ।

उपजिह्व का अधिजिह्वक में मेद चरकाचार्य ने

कहा है यथा—

जिह्वोपरिष्ठादुपजिह्विका स्यात्कफा—

दधस्तादधिजिह्विकाच ।

अर्थात् जिह्वा के ऊपर होने वाला उपजिह्वक तथा नीचे होने वाली अधिजिह्वक होता है । इसे Epiglottitis कहते हैं ।

८—वलय

वलास पचायतमुन्नते च शोफं करोत्यनगतिं निवार्य ।

न सर्वथैवाप्रतिवारधीर्यं विवर्जनीयं वलयं वदति ॥

अर्थात् केवल कफ ही फैल कर ऊँचे शोथ को उत्पन्न करके अन्न की गति को बाधकर (रोक कर) तब सय प्रकार से न रुकने वाला तथा त्याज्य रोग वलय कहा है । चरक ने 'वलय' 'विज्ञालिका' को ही माना है (च० चि० अ० १२) ।

चाग्भट ने 'गलौध' को ही वलय रोग माना है केवल वलय में पीड़ा और शोथ की अलसता होती है यथा—

वलये वातिरुक् शोफं सदेवाय तोन्नतरिति स्पष्टम् ॥

९—वलास

गलेतुशोफं कुरुतः प्रदुष्टौ श्लेष्मानिलौ—

आसरुजो पयस्त्रम् ।

मर्मच्छिदं दुस्तरमेतदाहुर्वलास सज्ञा—

निपुणा विकारम् ॥

अर्थात् कफ तथा घात दुष्ट होकर प्राणायतन हृदय को बाधा करते हुए श्वास तथा पीड़ा से युक्त शोथ उत्पन्न करते हैं ऐसे भयङ्कर रोग को 'वलास' कहते हैं ।

१०—एक वृन्द

वृत्तोन्ततोयः श्वयथुः सदाहः कट्वन्वितो—

स्वाध्यामृदुगुं रुश्च ।

नाम्नैकवृन्दः परिकीर्तितोऽसौ व्याधिर्वलास—

क्षतज प्रसूतः ॥

अर्थात् गोल तथा उन्नत, दाह युक्त, कटु युक्त,

न पकने वाला, कोमल तथा भारी शोथ जो गले में हो जाये वह कफ रक्त मे उत्पन्न व्याधि एक वृन्द कहालाती है ।

११—वृद

“समुन्नत वृत्तममंद दाह तीव्र उवरं वृन्दं मुदा हरन्ति ।

तचापिपित्तक्षतजं प्रकोपाद् विद्यात्सर्तोद पचनात्मकन्तु ॥

अधिक उठा हुआ, गोल, दाह तथा तीव्र उवर युक्त को वृन्द कहते हैं । उसे पित्त रक्त के कोप से जानना, यदि उसमे तोद हो वानात्मक जाने ।

उक्तञ्च—“वृन्दमेव पचनानु विद्ध सतोद स्यात् ।

सत्तरह रोग कण्ठ गत् कहे हैं परन्तु वृन्द सहित अठ्ठारह होते हैं ।

उच्यते—“एक वृन्दस्यावस्था त्रिदोष एवं वृन्दः”

तुल्य स्थाना कृतितो न सख्यातिरेक ।

यद्यपि एक वृन्द कफ रक्तज है और 'वृन्द' पित्त रक्तज कहा है और वृन्द को तोद युक्त होने से वातिक माना है । तब भी एक वृन्द की अवस्था विशेष होने से वृन्द उसी में अन्तर्भाष हो जायेगा ।

भोजेऽप्ययमेक वृन्द एव पठितः । यदाह—

“श्लेष्मरक्त समुत्थान मेक वृन्दं विजायेत् ॥

तुल्यस्थानाकृतिवृन्दो वृन्दजो रक्त पित्तजः” इति ।

१२—शतन्धी

“वर्तिघना कण्ठ निरोधिनी या चितातिमात्र पिशित प्ररोहे ।

नानारुजोच्छ्राय करी त्रिदोषाब्धेया शतन्धीव शतध्वसाध्या ॥

अर्थात्—वन (कठिन) वर्ति जो कण्ठ को रोध करने वाली जो अधिकतर मासाकुरों से भरी हुई अनेक प्रकार की पीड़ाओं को उत्पन्न करने वाली त्रिदोष से शतध्वन रूप शतन्धी होती है । अर्थात् कण्ठ को रोकने वाली शिला के समान शतन्धी प्राण, हरी होती है ।

भोजेयुक्त — “शंकुनेव गले विद्धा शतश्येपान
सिध्यति” इति ।

१३—गिलायु

“ग्रन्थिर्गले त्वामलकास्थिमात्रस्थिरोऽल्परुक्स्यात्
कफ रक्त मूर्ति ।

संलक्ष्यते सक्तमिवाशिनं च म शस्त्रसाध्यस्तु
गिलायु संज्ञ ॥

गले में कफ रक्त से उत्पन्न आवले की गुठली समान
स्थिर, अल्प पीड़ा युक्त गाँठ हो जो अन्न रुके हुए की
तरह प्रतीत हो वह शस्त्र से सिद्ध होने वाला रोग गिलायु
होता है ।

१४—गलविद्रधि

सर्वं गलं व्याप्य ममुत्थितोय शोफो रुजो यत्रच
मन्ति सर्वा ।

म सर्वं दोषो गलविद्रधिस्तु तस्यैव तुल्य खलु
सर्वजस्य ॥

जो शोथ समग्र कण्ठ में विस्तार युक्त उत्पन्न हो
जिसमें तीनों दोष के समान पीड़ा हो, वह त्रिदोष जन्य
विद्रधि के तुल्य लक्षणों युक्त गल विद्रधि जानना
चाहिए ।

१५—गलौघ

शोफो महान्नजलात्रोधी तीव्रज्वरो वातगते
निहन्ता ।

कफेजज्ञातो रुधिरान्वितेन गले गलौघ परि-
कीर्यतेऽसौ ।

अर्थात् अन्न जल के मार्ग को रोकने वाला तीव्र
ज्वर युक्त, उदान वायु का रोधक, कफ रक्त से उत्पन्न
शोथ कंठ में होता है वह गलौघ कहलाता है इससे
श्वासावरोध भी होता है ।

१६—स्वरध्न

योऽतिप्रताम्यन् श्वसिति प्रसक्त —

भिन्नस्वर. शुष्क विमुक्त कंठ ।

क्फोयदिग्धेष्वनिलाधनेपुज्यैः स रोगः-

श्वसनात् स्वरज्ञा, ॥

जिस रोग से मनुष्य बड़ी कठिनता से श्वास ले,
अधिकतर मोह को प्राप्त होता हुआ सूखे गले से बोलने
में अशक्त होता है, वायु के मार्ग कफ से जिस हों उसे
वातज स्वरध्न रोग जाने ।

१७—मांसतान

प्रतानवान् यः स्वयधुः सुकष्टो गलोपरोधकुरुते क्रमेण ।

म मांसतानः कथितोऽवलम्बी प्राणप्रणुत-

सर्वकृतो विकारः ॥

जो फैलने वाला शोथ विशेष कष्ट दायक क्रम से
गल को रोकने वाला, नीचे की लम्बमान् प्राण नाशक
त्रिदोष से उत्पन्न मांसतान रोग होता है ।

१८—विदारी

मदारुतोद श्वयधु सरक्त मन्तर्गले-

पुतिविशीर्ण मांसम् ।

चित्ते नविधात् वदने विदारीं पार्श्वे विशेषात्-

सतुयेन शेते ॥

दाह तथा पीड़ा और रक्त सहित दुर्गन्ध तथा मांस
के फटने जैसी जो शोथ कंठ के भीतर होती है परन्तु जिस
तरफ मनुष्य अधिक सोता है उसी ओर प्रायः पित्तज
विदारी जानो ।

भोजेश्युक्त

पित्तेनजातोवदनेविकारः पार्श्वेविशेषात् सतुयेनशेते ।

स्नायुप्रतान प्रभवो विशेषाद्दाह प्रपाक प्रचुरोविदारी ॥

इति ।

सर्वसरास्त्रयोऽभिधीयते

सर्वसरास्तु घातपित्तकफ शोणित निमित्ता ।

सर्वधर—“मुखगतौष्टादि सप्तस्थानापापकृतया-

सर्वसरत्वं ज्ञेयमिति” ॥ (मधुकोश)

“सर्वस्मिन् मुखे ये भवन्ति सर्वसरारिति” । (उल्हास)

सर्वमुखेषुसरतीति सर्वसरः । (आठम)

मुखपाको भवेद्वातात् पित्तात्तद्वन्कफादपि ।
रक्ताच्च सञ्जिपाताश्चेति ॥ (शार्ङ्गधर)
मुख पाक को (Stomatitis) कहते हैं ।
स्फोटैः सतोर्द्वन्द्वं समन्ताद् यस्याचितं सर्वसरः—
स वातात् ।

रक्तैः सदाहै स्तनुभिः सपीतैर्यस्याचित-
चापि स पित्त कोपात् ॥

अर्थात् जिसका मुख पीड़ा युक्त पीड़िकायों
(फु सियों) से व्याप्त हो वह चातज होता है । जिसका
मुख रक्त वर्ण, दाह युक्त, छोटी छोटी पिडिकाओं से
व्याप्त हो वह पित्त जन्य है ।

कण्डूयुतै रल्परुजैः सवर्णैर्यस्याचित चापि स कफात् ।
रक्तेन पित्तोदित एक एव कैश्चित् प्रदिष्टो मुख-
पाक सज्ज ॥

कण्डू से युक्त, अल्प पीड़ा, त्वचा समान वर्ण छालों
से व्याप्त हो वह कफ जन्य है । रक्त से पित्त के समान
चिन्ह युक्त मुख पाक होता है अतः वह एक ही माना
है यहां पित्तोदित—

मुखस्य पित्तजे पाकेदाहोषौ तित्कवक्त्रता ।
घामोक्षितं क्षतसमा व्रणास्त द्वच रक्तजे ॥
(अष्टाङ्ग संग्रह)

अर्थात् पित्तजनित मुख पाक में दाह, उष्णता
तथा मुख का स्वाद तित्क होता है तथा चार से छिन्ने हुए
व्रणों (छालों) के समान होते हैं वैसे ही रक्तज जानना
चाहिए । पित्तान्तर्गत रक्तज मुखपाक मान कर तीन ही
स्वीकार किया है ।

असाध्यानाह

ओष्टप्रकोपेघर्ज्याः स्युर्मौसरक्त त्रिदोषजाः ।
दन्तमूलेषु घर्ज्यैश्च त्रिलिंग गतिशोषिरौ ॥
दन्तेषु चन सिध्यन्ति प्रयाषदाब्जन भक्षणः ।
जिह्वारोगेवलासस्तु तालेकेस्वर्बुदं तथा ॥
स्वरध्नोवलयो वृन्दो धलाशश्च विदारिका ।
गलोघामांसतानश्च शतघ्नी रोहिणी गले ॥

असाध्याः कीर्तितास्ते रोगानवदर्शयतु ।
तेषुचापिक्रियां वैद्यः प्रत्या ख्याय समाचरेत् ॥
इति स्पष्टम् ।

मुख रोगों की चिकित्सा

मुख रोगों की चिकित्सा करने से पूर्व यह जानना
आवश्यक होता है कि रोगी किसी संकीर्ण रोग से
आक्रांत तो नहीं । क्या आमाशय में होने वाले कफ जनित
मन्दाग्नी से अथवा हृद्दोग से ग्रस्त तो नहीं । मुख रोग
प्रायः कफ तथा रक्त की दृष्टि से ही होते हैं

यथा—चोक्तम्—“मुखदन्तमूलदशनच्छुदेपु रोगा
कफास्त भूयिष्ठा.” इति ।

अतः वैद्य को युक्त है कि सर्व प्रथम दृष्ट रक्त का
स्राव कराके पश्चात् कफ के नाश करने वाले उपचार करे ।

वातिक ओष्ट प्रकोप—से उष्ण स्नेह, उष्ण परिपेक,
उष्ण द्रव्यों का प्रलेप, तथा घृत पान, मांस सारस्य
को मांस रस को पथ्य, अभ्यङ्ग, स्वेद तथा लेपादि प्रयोग
करना हित होता है । जैसे—

२६५—घृत तैल
घसा मज्जा

—इनमें से यथा लाभ लेकर उसमें मोंम मिलाकर उष्ण
करके वातिक ओष्ट रोग में अभ्यङ्ग करे तथा इन्हीं
से नाड़ी स्वेद करायें । मस्तिष्क में घात हर द्रव्यों से
पकाये हुये तैल की मालिश करें और उसी तैल की
नस्य तथा स्वेदन करें ।

लेपार्थ—

२६६—तैल घृत
राल मोंम
रास्ना गुड़
लघण गेरु

समान भाग

—लेकर पकालें फिर इसका लेप ओष्ठों पर करने से
फटना तथा ओष्ट व्रण नष्ट हो जाते हैं ।
प्रतिसरय—

२६७—जोवान

राल

गुग्गुल

देवदारु

मुलहठी

समान भाग

—इनका चूर्ण कर ओष्ठ पर लगाने से शीघ्र लाभ होता है।

पैत्तिकोष्ठ प्रकोप—इसमें जोंक लगाकर रक्त स्राव करावे, पश्चात् विरेचन देवे। तिक्तद्रव्य साधित घृत का पान व भोजन कराना हित होता है। शीत द्रव्यों के चूर्ण से प्रतिसारण करें तथा लेप करें। यथा—

२६८—सारिवा

लाजा

मुलहठी

प्रत्येक समभाग

—लेकर दूध में पीस कर मिश्री मिला कर प्रलेप करें।

२६९—शीरकाकोली

खस

चन्दन

प्रत्येक समभाग

—लेकर दूध में मिला कर प्रलेप करें तो शीघ्र लाभ होता है।

३००—निशोथ

हरीतकी

प्रत्येक समभाग

—लेकर एकत्रित करके मधु मिला कर खाये।

३०१—त्रिफले के काथ में १ तोला निशोथ पीसकर खाने से लाभ होता है। वैद्य को रोगी का बला-बल देख कर ही उक्त प्रयोगों का अनुभव करना चाहिए।

कफजोष्टे—इसमें रक्तस्राव करने के पीछे शिरो विरेचन, धूम, स्वेद, कवलादि प्रयोग कराना चाहिए।

३०२—त्रिकटु

सजीखार

जौखार

समान भाग

—लेकर मधु मिलाकर ओष्ठों में प्रतिसारण करे अर्थात् घर्षण करें।

३०३—जिसे ओष्ठ शूल को विचर्या, पिच्छिल स्राव युक्त कण्डू और तीव्र पीडा हो ऐसे स्थान पर दो पलाश

के नरम पत्ते लेकर उनको मसल और उन पत्तों की फेन निकाल ओष्ठ में लगावे परञ्च पहिले ओष्ठों का लेखन कर लेना चाहिए पीछे उक्त लेप से शीघ्र लाभ होता है। जीवन्ती के कल्क में समान भाग दूध, तैल, शहद तथा राल का चूर्ण अष्टम भाग मिलाकर पकालें फिर एक बार लगाने से ही ओष्ठ के व्रण तथा मुखपाक को लाभ होता है।

मेदजोष्टे—

मेद जनित ओष्ठ रोग में स्वेदन, मेदन, तथा दूषित मांस को निकाल कर सेक करें, पश्चात्

३०४—प्रियङ्गु

त्रिफला

लोध

समान भाग

—इनको पीसकर मधु मिश्रित कर लेप करें तथा केबल त्रिफले के चूर्ण को मधु मिलाकर लेप करने से भी लाभ हो जाता है।

क्षतजोष्टे—

क्षतजोष्ट में पहिले स्वेदन कर पश्चात् लेखन करना तथा दबाकर उसे साफ करके सौ बार पानी से धोये घृत में लेप करदे लाभ होगा।

दन्त रोगों में सामान्य चिकित्सा इस प्रकार करे।

३०५—तेजवल

पिप्पलामूल

मजीठ

कुटकी

मुस्तक

माल कङ्गनी

लोध

दारु इल्दी

देवदारु

कुठ

समान भाग

—इन सब द्रव्यों को चूर्ण कर दांतों को भली प्रकार मर्से इस चूर्ण से खुजली, रक्त स्राव, दांतों का हिलना और पीडा नष्ट हो जाती है।

शीतादे—

शीताद रोग में सर्व प्रथम घृत पान कर जोंक लगावे, पीछे त्रिफला का काथ कर उसका गण्डूष धारण करावे।

३०६—प्रियङ्गु सुन्तक
त्रिफला का चूर्ण धृत
मधु समान भाग
—लेकर दोषानुसार लेप करें तो शीघ्र लाभ होता है ।
तथा—

३०७—कासीस लोघ
पिप्पली मेंनमिल
प्रियङ्गु तेजवल
समान भाग

—इनके चूर्ण को मधु में मिलाकर लेप करें तो दुर्गन्धित
प्रतिमांस को नष्ट करता है । तथा—

३०८—पाठा लोघ
मजीठ पिन पापडा
कुठ तेजवल
दोनों इल्ली समान भाग

—इन सबको एकत्र कर चूर्ण बनाकर दांतों पर रखने
से कटु, पीड़ा, रविर का गिरना और समस्त दंत रोग
नाश हो जाते हैं ।

दन्त पुष्पट—
व्याधि के आरंभ में ही रक्त मोक्ष्य कर देना चाहिए
शिरो विरेचन, नस्त्य तथा स्नेहपान हित होता है ।
तथा—

३०९—तिल चीता
सरसों श्वेत समान भाग
—इनको पीस कर गरम जल में डालकर कवल धारण
से दांतों की शोथ दूर हो जाती है ।

दतवेष्टे—
इस रोग में—

३१०—लोघ पतंग
मुजइली लाप
समान भाग

—इनके चूर्ण को मधु मिलाकर मसूड़ों को खूब मलो

इसमें रक्त स्राव व पीड़ा नष्ट होती है ।

चलदने—

३११—वटादि पञ्चवीरी वृक्षों की छाल का धाय कर
उसमें मधु, घृत, मिश्री मिलाकर कुन्हे करे तथा
मौजिमिरी की छाल को पीसकर दांतों पर मले तथा
इसकी दातुन नित्य चबा चबाकर किया करें ।

३१२—सुन्तक हर्ष
त्रिकुट्ट वाय विडङ्ग
नीम के पत्ते समान भाग

—इन सबको पीसकर गों सूत्र में भावना दे 'गोली' चार
रत्ती की बनाकर रात को सोते समय मुख में रखने
से दन्तों के झिलने की शीघ्र लाभ हो जाता है ।

शंशिरे—

इस रोग में रक्त स्राव के अनन्तर—

३१३—लोघ मुल्लक
रसौत समान भाग

—इनका चूर्ण शहद मिलाकर लेप कराना चाहिए और
पञ्चवीरी वृक्षों का गंधप करना चाहिए ।

दंतशूले—

३१४—मधु पिप्पली
—इनमें घृत मिलाकर मुख में धारण करने से शीघ्र
नाश हो ।

३१५—हींग कायफल
कमीस सजी
कुठ की छाल समान भाग

—इन सबको पीसकर मुख में रखने से दांत की पीड़ा
शीघ्र दूर होती है ।

शारिवा मुलहठी
कमल अनन्त मूल
अगरु चन्दन

समान भाग

—इनके कल्क में दशगुणा दुग्ध डालकर घृतपान करें ।

इसकी नस्य लेने से दन्त पीड़ा शांत होती है ।

परिदरे—

इस व्याधि में रोगी वमन, विरेचन से देह शुद्ध कर के इसमें प्रायः शीताद में कही हुई चिकित्सा करनी चाहिए । अथवा—

३१६—कठूर के पत्तों से दांतों के व्रणों को घिस कर रक्त निकालकर पश्चात् त्रिकटु को लवण मिलाकर दांतों को शनैः शनैः रगड़ना चाहिए ।

३१७—पिप्पली श्वेत सरसों
फिटकिरी सोंठ

जलवेतस प्रत्येक समभाग

—लेकर इनको पीस कर गरम जल से मिलाकर कवल धारण करावे ।

३१८—परवल के पत्ते नीम के पत्ते
त्रिफला प्रत्येक समभाग

—लेकर काथ करके दन्तों को धोना चाहिए ।

दतनाड़ी—

दन्त नाड़ी में नाड़ी व्रण के समान कर्म करना चाहिए । जिस दन्त में नाड़ी व्रण हो उसे निकाल देना चाहिए । नाड़ी का व्रण यदि नीचे के दांत में हो तो उस दांत के मांस को शस्त्र से काट कर साफ करके उसमें क्षार भर दे अथवा उष्णशलाका से उसे टाह देदे । ऐसे दांत को यदि निकाला जायेगा तो पूय की गति हन्वस्थि में हो जायेगी अतः समूल दांत को न उखाड़ना ही हितकर होता है । यदि ऊपर का दांत उक्त रोग से ग्रस्त हो तो उसे निकालने से रक्त स्राव अधिक होने से भयङ्कर रोग होजाते हैं अर्थात् रोगी 'काण' होजाता है अर्थात् 'अर्दित' हो जाता है अतः हिलते हुए ऊपर के दांत को भी नहीं निकालना चाहिए ।

३१९—धोने के लिये चमेली के पत्ते, मैनफल, गोखरू और खैर इनके काथ से दांतों को धोना युक्त है ।

तैल प्रयोग—

३२०—चमेली के पत्ते मैनफल

कटेरी

लोध

मजीठ

गोखरू

खैर

सुजहठी

—इनके काथ से तैल सिद्ध कर लेने से और इसके प्रयोग से दन्त नाड़ी की गति नष्ट हो जाती है ।

दंतहर्ष—

३२१—घृत तैलादि का स्नेह अथवा निशोथ के कल्क से पकाया हुआ घृत का उष्ण कवल धारण करने से दन्त हर्ष को नष्ट करता है अथवा काथ का कवल भी हितकर होता है ।

दत शर्करा—

३२२—दांतों में लगी हुई शर्करा को शनैः २ शस्त्र से साफ कर लाख के चूर्ण के साथ मधु मिलाकर रगड़ने से लाभ हो जाता है ।

कृमि दत—

जिस दांत में कीड़ा लगा हो उसमें गुठ भर दें पश्चात् एक शलाका लेकर गरम करके उस स्थान को दाह कर दें । फिर उसमें थर्क दुग्ध भर देने से कृमि नष्ट हो जायेगा ।

३२३—हींग को कुछ गरम करने दांत में रख देने से कृमि नष्ट हो जाता है । यदि अधिक पीड़ा हो तो—

३२४—बड़ी कटेरी भूमि कदम्ब
छोटी कटेरी प्रत्येक समभाग

—लेकर काथ करके तैल मिलाकर कुल्ले करने से पीड़ा शान्त हो जाती है अथवा—

३२५—नीली काकजघा
थूहर दुधी

—इनमें से किसी जड़ को चबाकर दांत में रखने से कृमि दन्त नष्ट होता है अथवा—

३२६—बिजौरि नीबू की जड़ बाकुची मूल
प्रत्येक समभाग

—लेकर पानी में पीस कर बत्ती बनालें इस बत्ती को दात में रख कर चबावे । इस प्रकार करने से दात का कृमि नाष्ट होकर पीड़ा शान्त हो जाती है ।

हनुमोक्ष—

३२७—हनुमोक्ष में श्रद्धित रोग में कही हुई क्रिया करनी चाहिए । दन्त तथा मुख रोगों में 'हरिमेदादि तैल' का प्रयोग सर्व सुलभ है अथवा उसका प्रयोग सर्व-थाहित होता है । इसी प्रकार 'स्वल्प खदिर वटी' अथवा 'महाखदिरादि वटी' यह दोनों सिद्ध प्रयोग हैं इनके प्रयोग से प्रायः मुख के सभी रोग नाश हो जाते हैं ।

जिह्वा गत रोगोपक्रमः—

३२८—जिह्वागत रोगों में सर्व प्रथम रक्त मोक्षण दित होता है । गुहूची, पिप्पली, नीम आदि तिक्त द्रव्यों में कवल धारण करना चाहिए ।

परवल	कुटकी
त्रिकटु	पाठा
सैन्धव	प्रत्येक समान भाग

—लेकर चूर्ण कर मधु में मिला जिह्वा पर लेप करना युक्त है ।

३२९—यायचिदन्त	पिप्पली
रसौव	प्रत्येक समभाग

—लेकर कण्ठ करके जिह्वा को धोना चाहिए । जो चिगिन्मा घात के शोथ में वर्णन की है वह भी दित है ।

पित्तज जिह्वा रोग में प्रथम जिह्वा को धिसकर रक्त निवारणना चाहिए पश्चात्—

३३०—धून	मधु
सर्पका	मुल्लहठी

—चाहि मधु द्रव्यों के प्रतिपारण, कवल तथा मधु का प्रयोग दितकर है । कफज जिह्वा के दाँटों को लेपन कर पीछे पिप्पली सुषुप्त मधु में रगड़ना

चाहिए । श्वेत सरसो, सैन्धव लवण मिलाकर कवल धारण करावें । परवल, नीम, वैगन, यवक्षार आदि के यूस से भोजन करें ।

उपजिह्वा—

उपजिह्वा का लेखन कर चार से रगड़ना, शिरोविरेचन, गण्डूष आदि में उपचार करें ।

३३१—त्रिकटु	यवक्षार
हरद	चित्रक
	प्रत्येक समभाग

—लेकर चूर्ण बनाकर जिह्वा का प्रतिसारण करें । अथवा इन उक्त द्रव्यों का तीव्र पाक करके कवल धारण कराने से सुख होता है ।

अथवा अदुसे का काथ बनाकर उसमें—

३३२—मधु	सैन्धव
गृहधूम	मालती के पत्ते
कुलथी	प्रत्येक समभाग

—लेकर सयका काथ बना मिलाकर जिह्वा को कण्ठ तक घर्षण करने से लाभ होता है ।

तालुगत रोगोपक्रमः—

कण्ठ शुण्ठी रोग में कफ नाशक द्रव्यों के रस से गण्डूष धारण करना दितकर है ।

३३३—कुठ	काली मिर्च
वच	सैन्धव
पीपल	पाठा
मुस्तक	प्रत्येक समभाग

—लेकर मधु में मिलाकर कण्ठ में घिसने से लाभ होता है । गलशुण्ठी को अगुली तथा अंगुठा मिलाकर कण्ठ से खींच कर मडलाग्र शस्त्र में न अधिक न हीन छेदन कर

त्रिकटु	सैन्धव
वच	प्रत्येक समभाग

—लेकर चूर्ण को मधु में मिलाकर रगड़ने से शुण्ठी

नष्ट होती है। अथवा शुण्डी पर थूहर के दूध का फाया बनाकर लगाने से लाभ होता है। अथवा—

३३४—घब

अतीस

पाठा

रास्ना

कुटकी

नीम

—इनका कवल धारण करावे। यवहार ढाजकर भूंग का यूव खाने को दें।

धूमार्थ वति—

३३५—हिंगोट

अपाभाग

दन्ति

सरजकाष्ट

देवदारु

प्रत्येक समभाग

—इनके यथा-लाभ पञ्चांग को लेकर घर्ती बनाकर धूमपान कराने से कफज रोग नाश होते हैं।

तुण्डीकेरी, अध्रुप्य, कच्छप, मौससंघात, तालुपुष्ट में उक्त चिकित्सा ही करनी चाहिए। तालुपाक में पित्त नाशक विधि करनी चाहिए तथा तालुशोष में स्वेद, स्वेदन करना चाहिए जिससे घात का नाश हो।

गलरोगोपक्रमः—

३३६—साध्य रोहिणी में शोणित मोचण करना तथा घमन, गण्डूष तथा नस्य कर्म करना हित होता है। वातज रोहिणी में रुधिर निकाल कर सैन्धव से घर्षण करे, कुछ गरम स्नेह से पुनः कवल धारण करे।

पित्तज रोहिणी में रुधिर निकाल कर—

३३७—चीनी

मधु

प्रियशु

प्रत्येक समभाग

—लेकर इनके घूर्ण से घर्षण करे। अथवा—

३३८—मधु

पतङ्ग

खाण्ड

प्रत्येक समभाग

—ले मित्रा कर प्रतिसारण हित है तथा मुनका, फाजसे इनका काथ कर कवल धारण करावे।

३३९—कफज रोहिणी में गृह धूम, कुटकी के चूर्ण से

प्रतिसारण करे। तथा—

श्वेत कोयल

विडङ्ग

दन्ति

सैन्धव

प्रत्येक समभाग

—लेकर इनके कल्क से तैल पाक कर नस्य में प्रयोग करें।

रोहिणी, कण्ठशालूक, तुण्डीकेरी, गलायु, विद्रधि और घृन्द आदि रोगों में—

३४०—गोरोचन

रसौत

गेरु

मुलहठी

पतङ्ग

मधु

लोघ

प्रत्येक समभाग

—इनका काथ कर पीछे मधु मित्रा कर गण्डूष धारण कराना चाहिए।

कण्ठ शालूक में साव करा कर उपयुक्त चिकित्सा करना तथा एक बार जौ का भोजन बना कर घृत मिश्रित, खिलाना चाहिए।

उपजिह्विक की तरह अधिजिह्विक की चिकित्सा करनी चाहिए अर्थात् जिह्वा को ऊपर उठा कर खेंचकर मण्डलाग्र शस्त्र से काट ले तथा त्रिकुट्वादि तीक्ष्ण द्रव्यों से घर्षण करें। एकघृन्द में साव कराके शोधन करें। गिलायु को शस्त्र से छेदन कर सिद्ध करें।

कण्ठ विद्रधि जो मर्म स्थल पर न हो, और पककर तैयार हो तो उसे शस्त्र से छेदन करें।

३४१—दारु हरिद्रा

नीम छाल

रसौत

इन्द्र जौ

समान भाग

—इनका काथ मधु मिश्रित पिखाना चाहिए। अथवा

३४२—कुटकी

अतीस

देवदारु

पाठा

मुस्तक

कुर्छे की छाल

समान भाग

—इनका गौ मूत्र में काथ बनाकर पीने से कष्ट रोगों को नाश करता है अथवा—

३४३—मुनका	कुटकी
त्रिकटु	दारु हल्दी
त्रिफला	मुस्तक
पाठा	रसौत
मूर्वा	तेजफल

समान भाग

—इन सबका चूर्ण कर मधु मिलाकर गल रोगों में (जो वात, कफ, रुधिर से उत्पन्न होते हैं) यह तीनों योग दितकर हैं ।

सितादि घृत—

३४४—मिश्री	१ माशा
तमाल पत्र	५ माशा
काली मिरिच	२ भाग

—इनके फलक से सिद्ध किए घृत से नस्य देने पर गल ग्रह नष्ट होता है ।

कायफलादि पेयट—

३४५—कायफल	१ माशा
पानी	चार सेर

—में पकावें जब सेर भर शेष रहे तो उसे छान लें पुनः उसे पकावें जब पाव भर रह जाय तो उसके ठण्डे हो जाने पर पाव भर मधु मिला लें और १ माशा पिपर मिश्र मिलाकर लीली में रख लें । इसको रुई के फोये से गले में पेन्ट कर दें । इसे दो चार दिन में गले में लगाने से, गले के शुष्कता आदि भयङ्कर रोग नष्ट हो जाते हैं तथा कास, श्वास श्वासा-वरोध आदि सब थोड़े समय में नष्ट हो जाते हैं ।

यवचारादि वटी—

३४६—यवचार	तेजफल
पाठा	रसौत
दारु हल्दी	पिप्पली

समान भाग

—इन सबको पीस कर मधु में चार २ रत्ती की गोली बनाकर मुख में धारण करने से सर्व गल रोग नष्ट हो जाते हैं ।

सर्व सर मुख रोगोपक्रम—

३४७—घातिक सर्व सर मुख रोग में सन्धव आदि प्रतिसारण, घातघ्न तैल से कवल धारण तथा नस्य दें । स्नैहिक धूम्रपान कराना चाहिए । मुख पाक रोग में, शिरावेध, शिरोविरेचन, काय विरेचन तथा मधु, मूत्र, घृत, चीर इनसे कदल धारण करना चाहिए ।

३४८ - चमेली के पत्ते	मिलोय
मुनका	जवासा
दारु हल्दी	त्रिफला

समान भाग

—इनका काथ बनाकर मधु मिला गण्डूष धारण कराने के मुख पाक को नाश करता है ।

चर्वणार्थ—

३४९—मुख पाक में साधारणतया चमेली के पत्तों का चर्वण करना दित होता है । अथवा—

३५०—काला जीरा	कूठ
हन्द्र जौ	समान भाग

—इन को एकत्र मिलाकर तीन दिन तक चबाने से मुख-पाक, व्रण, क्लेद और मुख की दुर्गन्ध को नष्ट करते हैं ।

मुखधावने—

३५१—परवल	निम्ब
जामुन	आम्र
चमेली के नवीन पत्ते	समान भाग

—इन पत्र पत्तियों का काथ बनाकर मुख को धोने के लिये दे तो मुख पाक में लाभ होता है ।

(शेषांश पृष्ठ २१७ पर देखिये)

बाल-मुखपाक (Stomatitis)

लेखक--पं० सोमदेव शर्मा सारस्वत साहित्यायुर्वेदाचार्य, ए० एम० एस०
मेडीकल कास्तेज (लखनऊ)

माननीय श्री प० सोमदेव जी शास्त्री साहित्यायुर्वेदाचार्य आयुर्वेद जगत के माने हुए सुलेखक हैं। आपकी गणना सुयोग्य अध्यापकों में है। इस समय भी आप मेडीकल कालिज में आयुर्वेद के व्याख्याता हैं। अध्ययन कार्य की सम्पूर्णता इसी में निहित है। इसके अतिरिक्त आप योग्य चिकित्सक एवं अच्छे टीकाकार हैं। आपके द्वारा आयुर्वेद प्रकाश नामक प्राचीन एवं रहस्यपूर्ण रस ग्रन्थ पर संस्कृत और हिन्दी में टीका हुई है। जिसे सर्वप्रियता प्राप्त है।

आपने अपने बाल-मुखपाक नामक लेख में सतुलनात्मक विवेचन में पर्याप्त प्रतिभा का परिचय है। लेख सक्षिप्त होने पर भी उपादेयता की चर्म सीमा को स्पर्श करता है।

आचार्य हरदयाल वैद्य

युवा एवं वृद्ध पुरुषों की अपेक्षा यह रोग, छोटे बालकों में बहुत अधिकता से होता है। इस रोग में ओष्ठ, दन्तमूळ, दन्त, जिह्वा, तालु, गला और गले का प्रारम्भिक भाग, यह — मुख के सात अङ्ग रोग की अवस्थानुसार थोड़े अथवा बहुत आक्रांत हो जाते हैं। इस प्रकार सम्पूर्ण मुख ही इसमें आक्रांत हो जाता है

और सब मुख में फैलने के कारण ही (सर्वस्मिन् मुखे सरतीति सर्वसर) 'सर्वसर' नाम से भी शास्त्रज्ञों ने इस रोग को पुकारा है। जैसा कि माधव निदान की मधुकोश टीका के रचयिता के निम्नलिखित वचन से स्पष्ट होता है—

ॐ सर्व सरा मुख पाका उच्यन्ते ।

— (अ) मुख गतोष्ठादि सप्त स्थानव्यापकतया सर्वसरत्वं ज्ञेयम् । (माधव निदान मधुकोश टीका)

(आ) सर्वसर इति ओष्ठगलताल्लादि सर्वस्थान व्यापकः ।

(अष्टाङ्ग हृदय, उत्तरस्थान अ० २१ शिवदासकृत टीका)

ॐ सुश्रुत संहिता के व्याख्याकार डल्हण तथा शार्ङ्गधर संहिता के व्याख्याकार आठ मल्ल का भी यह मत है। यथा—

१-सर्वस्मिन् मुखेये भवति ते सर्वसराः (डल्हण)

२-सर्व मुखेषु सरतीति सर्वसरः (आठमल्ल)

(माधव निदान-मधुकोषव्याख्या)

इस रोग के विषय में प्राचीन आचार्यों के निम्न-
लिखित मत हैं—

१-आचार्य विदेह—

यह केवल एक ही 'रक्तज मुखपाक' मानते हैं।

२-सुश्रुति मुनि—

सुश्रुति मुनि (१) घातज (२) पित्तज (३) कफज
(४) रक्तज के भेद में ४ प्रकार का मुखपाक, मानते हैं।
यथा—

सर्वं सरा स्तु घात पित्त कफ शोणित निमित्ताः।

(सुश्रुत निदान अ० १६)

३-आचार्य चाग्भट तथा शार्ङ्गधर—

यह दोनों आचार्य १-घातज, २-पित्तज, ३-कफज
४-रक्तज, ५-सन्निपात भेद से ५ प्रकार का मुख पाक
मानते हैं।

४-आचार्य माधव आदि—

यह १-घातज, २-पित्तज ३-कफज भेद से तीन ही
प्रकार का मुख पाक मानते हैं। यह विदेह के रक्तज भेद
को पित्तज मुखपाक के ही अन्तर्गत मानते हैं।

वास्तव में आचार्य माधव आदि ने सुश्रुत संहिता
के आधार पर ही ३ भेद लिखे हैं, क्योंकि सुश्रुत मुनि
ने मुख पाक के पहिले चार भेद लिख कर फिर आगे
स्पष्ट रूप से निर्देश कर दिया है कि 'रक्तज' भेद स्वतंत्र
नहीं है किन्तु पित्तज भेद के ही अन्तर्गत है। यथा—

रक्तेन पित्तोदित एक एवे कैश्चिदप्रदिष्टो मुखपाक
संज्ञः।

सुश्रुत निदान अ० १६

लक्षण

घातज मुखपाक—घायु दोष से होने वाले इस घातज
मुखपाक के छालों में सुई चुभने के समान पीड़ा
हुआ करती है।

पित्तज मुखपाक—पित्त दोष से उत्पन्न होने वाले छाले

लाल रङ्ग के हुआ करते हैं यह लाल मुखपाक (लाल
छाले) कहा जाता है।

कफज मुखपाक—कफ दोष से उत्पन्न होने वाले छालों
में पीड़ा नहीं होती है परन्तु खुजली रहती है और
इनका रङ्ग जीभ आदि की रलैप्मिक कला के रङ्ग
के समान होता है जो प्रायः सफेद होता है यह
श्वेत मुखपाक (सफेद छाले) कहा जाता है। यह
लाल (पित्तज) मुखपाक की अपेक्षा अधिक कष्ट कर
होता है।

एलोपैथिक मत

पाश्चात्य एलोपैथिक चिकित्सक ३ प्रकार का मुखपाक
मानते हैं। यथा—

१-साधारण मुखपाक—(Simple stomatitis)

२-श्वेत मुखपाक—(Thrush or Parasitic sto-
matitis)

३-भीषण मुखपाक—(Cancrumoris or gan-
grene stomatitis)

ज्ञातव्य—इन उपर्युक्त भेदों के अतिरिक्त 'पारद जनित
मुखपाक (Mercurial stomatitis) नाम
का एक भेद और माना जाता है, परन्तु वह अधिक-
तर फिरझोंपदंश के रोगियों को ही होता है, केवल
बच्चों को वह नहीं होता है इसलिये उसका वर्णन
यहां नहीं किया है।

तुलनात्मक विवेचन

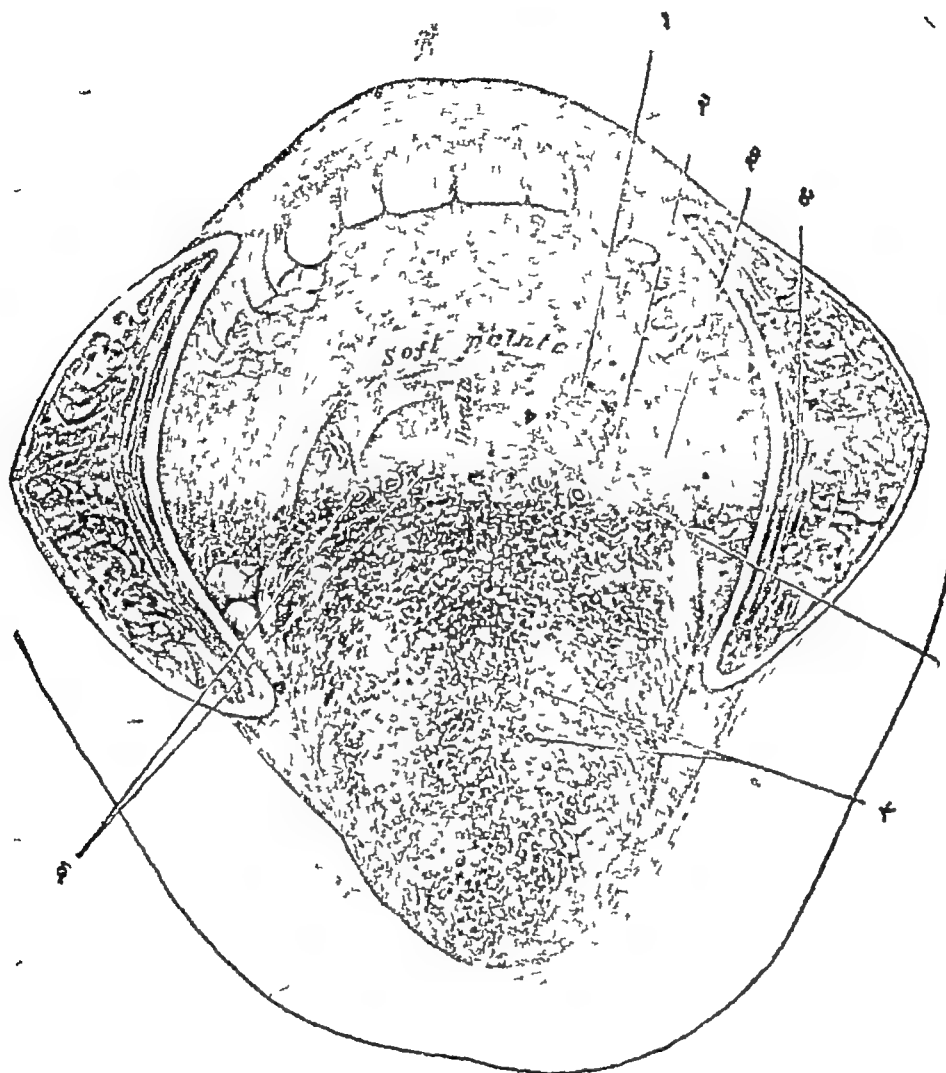
प्राच्य तथा पाश्चात्य चिकित्साशास्त्र में दिये गये
लक्षणों पर विचार करने पर निम्नलिखित समानता
प्रतीत होती है।

१-साधारण मुखपाक (Simple stomatitis या
पित्तज तथा रक्तज मुखपाक (लाल छाले)

२-श्वेत मुखपाक—(Thrush) या कफज मुखपाक
(सफेद छाले)।

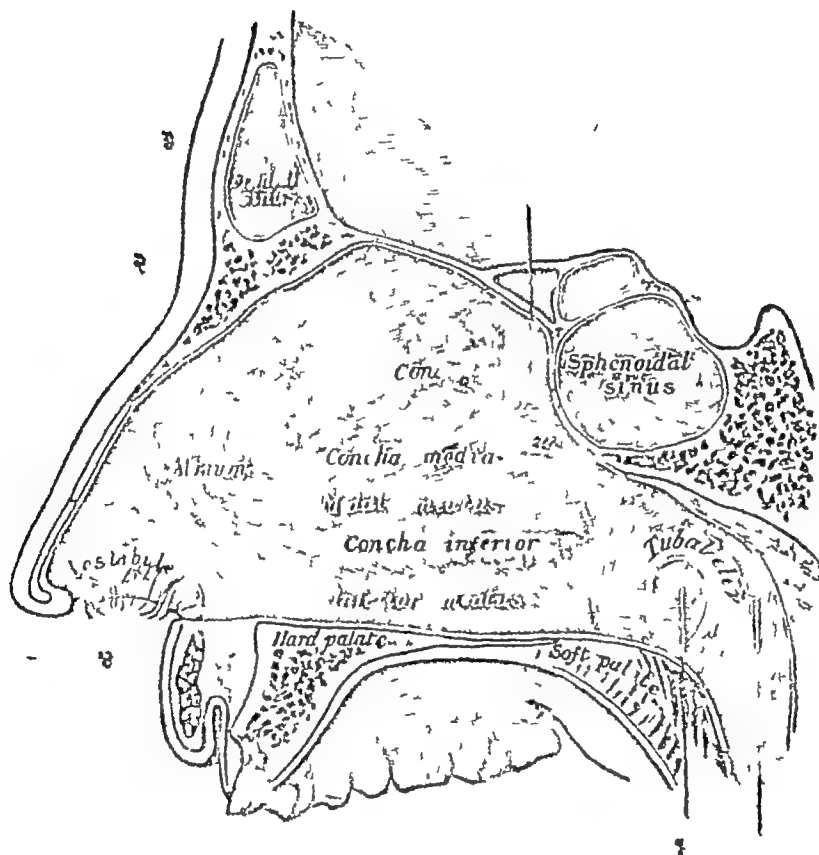
३-भीषण मुखपाक—(Cancrumoris or gang

मुख गुहा में जिह्वा तथा गल शुण्डिका



- १—तालु की महराव
- २—गल शुण्डिका
- ३—तालु एवं सयुक्तामहराव
- ४—कपालिका पेशी
- ५—द्यत्रिकाकुर
- ६—स्वातवेष्टितांकुर

दोई नासिका गुहा की बाह्यदीवार जिसमें कि
तीन शक्तिकायें काट दी गई है।



- १- कण्ठ कर्णी नली का छिद्र
- २- नासास्थ
- ३- ललाट काटर
- ४- नासारध

rene stomatitis) या सन्निपातज मुखपाक (वातज मुखपाक भी इसके अन्तर्गत आ जाता है)।

अवान्तर भेद

इनमें से पित्तज (या रक्तज) मुखपाक (Simple stomatitis साधारण मुखपाक) के निम्नलिखित दो भेद हो सकते हैं।

(अ) दात निकलने से पहिले होने वाला मुखपाक—

जिन बच्चों का पाजन पोषण ठीक न होने के कारण कोष्ठबद्धता आदि अन्य रोग होते रहते हैं, उनके दाँत निकलने के समय मुखपाक हो जाया करता है, ऐसे बच्चे बहुत क्रश और कम जोर होते हैं।

(आ) दाँत निकलने के पश्चात् होने वाला मुखपाक—

दातों की स्वच्छता न रखने के कारण, जिन बच्चों के दाँतों में कृमि पड़ जाते हैं तब उन कृमियों से भी मुखपाक हो जाता है।

लक्षण

मुख पाक में मुख की भीतरी झिल्ली तथा मसूढ़ों में शोथ हो जाता है, पीड़ा रहती है और मोटे मोटे व्रण हो जाते हैं, तीव्र दशा में कपोल, तल, जिह्वा, तालु आदि सब स्थानों पर शोथ, छाले और व्रण हो जाते हैं। मुख से लाजास्राव होता रहता है, थूक बहुत आता है और कभी कभी ज्वर भी हो जाता है।

चिकित्सा

३५४—यदि रोग का कारण कोष्ठबद्धता हो तो उसकी चिकित्सा के प्रारम्भ में और आगे भी आवश्यकता पड़ने पर एरण्ड तैल (Casteroil) या किसी दूसरे विरेचक प्रयोग से पेट साफ करके अम्लिकुमार रस अथवा अर्णग लवण का व्यवहार कोष्ठबद्धता नष्ट करने के लिए प्रतिदिन करना चाहिए तथा मुख में खदिरादि बटी रखनी चाहिए। भोजन लघु और सुपाच्य देना चाहिए। छाले दूर हो जाने पर भी अम्ल दीपन चिकित्सा करता रहे

जिससे कोष्ठबद्धता न होने पावे।

३५५—यदि दातों में मैल जमने से कृमि पड़ने के कारण यह रोग हुआ हो तो दाँतों और मुख को साफ रखें तथा भोजन में साधधानी रखें और तरल पदार्थ खावें तथा भोजन करने के पश्चात्—

३५६—एक चल्कल या त्रिफला के काथ के ठंडा होने पर उसमें शहद डाल कर कुल्ला करके मुख को साफ करें।

३५७—टङ्कणहार को शहद में मिला कर छालों पर लगावें अथवा (Boro glycerine) दिन में दो तीन बार लगावें।

यदि व्रण हो गये हों तो—

३५८—चमेली के पत्ते	गिलोय के पत्ते
मुनका	जवासा
दारुहल्दी	हरड़
बहेड़ा	अविशा

प्रत्येक समभाग

—लेकर काथ (काढ़ा) बनावे और ठंडा होने पर

(शेषांश पृष्ठ २१४ का)

३५२—दार्वी का धनी भूत कषाय मधु मिलाकर प्रयोग करने से मुख रोग, रक्त दोष तथा नाड़ी व्रण नाश हो जाता है।

यष्टी तैल—

३५३—मुलहठी	४ तोला
नील कमल	३० फल
तिल तैल	१ प्रस्थ
गाय का दूध	२ प्रस्थ

—इन सबको पकाकर रात्रि में नस्य लेने से मुख का स्राव और देह के दोष दूर होते हैं और इसकी मालिश करने से—

“वयुः स्वर्णत्वमशयं क्रमशोऽध्येक्ष्य जन्तूनाम्”

इति ॥

शहद मिलाकर गण्डूष × धारण करें।

३६६—इरिमेदादि तैल के कुल्ला करे और उसको छालों पर लगावे।

३६०—फिटकरी खैर की छाल
कीकर की छाल प्रत्येक समभाग

—लेकर काथ का गण्डूष धारण करे।

३६१—८० ग्रेन पोटालियम क्लोरास को एक पाव पानी में डालकर कुल्ला करावें और १० ग्रेन की मात्रा में दिन में तीन या चार बार पिलावें।

३६२—वर्णों पर ४% या ६% कास्टिक लगाना चाहिए।

३६३—Chromic Acid का ५% लोशन भी लगाया जाता है।

कफज अथवा श्वेत मुख-पाक (Thrush)

कारण तथा लक्षण—यह रोग सदैव बोटलों के द्वारा दूध पीने वाले बच्चों को विशेष रूप से होता है। दूध पिलाने के पश्चात् बोटल को साफ न करने से उससे विशेष प्रकार के कीटाणु प्रविष्ट हो जाते हैं जो बढ़ कर मुखपाक रोग को उत्पन्न कर देते हैं। मुख में सर्व प्रथम जीभ पर फिर कपोलों के अन्दर तालु और कंठ में भी श्वेत छोटे-छोटे छाले पड़ जाते हैं। जो धीरे धीरे बढ़ कर मिल जाते हैं जिन से सम्पूर्ण मुख शोथ ग्रस्त ज्ञात होता है, परन्तु इसमें साधारण मुखपाक की भांति जाला साव नहीं होता है।

चिकित्सा

दूध पिलाने वाली बोटल को सदैव स्वच्छ रखना चाहिए।

३६४—मुखपाक रोग हो जाने पर Sodium sulphite solution १ ग्राम लेकर १ औंस पानी में घोल कर उससे मुख को स्वच्छ करें तथा

बालक के साधारण स्वास्थ्य का ध्यान रखें।

३६५—कोष्ठवृद्धता होने पर प्रारम्भ में तथा पीछे भी आवश्यकता पड़ने पर पुरखत तैल देकर रेचन कराना चाहिए।

३६६—यदि अतिसार हो तो शृ ग्याट्रि (चातुर्भद्र) चूर्ण देना चाहिए और भोजन करने के पश्चात् तबथा भास्कर चूर्ण दें।

३६७—शरीर दुर्बल होने पर मांड़र घटक दें।

३६८—२½ तोला शहद में १० से २० रत्ती तक टङ्गुल चार मिलाकर छालों पर लगावें।

सूचना

यदि बच्चा गाय बकरी आदि का दूध पीता हो तो उस दूध में चूना का नितरा हुआ (Lime water) पानी थोड़ा सा मिला कर देना चाहिए। यदि बच्चा केवल माता का दूध पीता हो तो दूध पीने के पहिले और पीछे माता के स्तनों को भली भांति धो देना चाहिए।

सन्निपातज अथवा भीषण मुखपाक

(Gangrene stomatitis)

कारण

इस रोग का यथार्थ कारण अब तक भली भांति ज्ञात नहीं हुआ है। जिन बच्चों का भरण पोषण ठीक नहीं होता है तथा स्वास्थ्य और स्वच्छता के नियमों पर ध्यान नहीं दिया जाता, उन बच्चों को दो से पांच वर्ष तक की अवस्था में यह रोग अधिक हुआ करता है। रोमान्तिका तथा खसरा और आन्त्रिक ज्वर आदि बालकपन के छूत वाले रोगों के कुफल स्वरूप में यह रोग उत्पन्न होता है।

लक्षण

यह रोग प्रायः ३ से ६ वर्ष तक के बालकों में हुआ

× औषधि के काथ आदि पदार्थों को मुख में इतना भरकर धारण करें, कि वह मुख में घूम सके, गण्डूष कहलाता है।

करता है। इस रोग का प्रारम्भ धीरे-धीरे होता है। मसूरिका, लाल ज्वर, कुकुर खांसी (हूपिंग कफ) आदि रोगों के पश्चात् मुख में कपोलों के भीतरी पृष्ठ पर डिफ्थीरिया की भांति एक छोटा व्रण बन जाता है जिसके बीच में मृततन्तु होते हैं और उसके चारों ओर साधारण प्रदाह होता है तथा उसमें से सड़ा हुआ भाग प्रथक् होता जाता है। यह व्रण शीघ्रता से आगे पीछे तथा अन्दर से बाहर की ओर बढ़ने लगता है, यहा तक कि ७ से १० दिन में कपोल के आर पार हो जाता है और कभी-कभी सदायद बढ़ कर बाहर नेत्रों तक और मुख के अन्दर जीभ, दांत, जबड़ा तथा कपोल की हड्डी तक पहुँच कर फैल जाती है। जब कपोल के भीतर एक बड़ा व्रण दृष्टिगोचर होता है तब उसकी चिकित्सा की चिन्ता होती है। कपोल अधिक कठोर होता है अन्य शारीरिक लक्षण भी प्रकट हो जाते हैं। यद्यपि ज्वर साधारण होता है परन्तु साधारण रूप धारण कर लेता है। ज्वर और दुर्बलता आदि लक्षण बहुत तीव्र हो जाते हैं। नाड़ी बहुत तीव्र चलती है, कभी-कभी अतिसार तथा फुफ्फुस प्रदाह भी हो जाता है और रोगी ७ से १० दिन के अन्दर मर जाता है। साध्यावस्था में व्रण २ या ४ दिन में स्वयं भरने लगता है तथा ज्वर आदि शारीरिक लक्षण कम होने लगते हैं और रोगी १० या १२ दिन में अच्छा हो जाता है।

चिकित्सा

३६६—एलोपैथिक—सदायद (सड़ने की क्रिया) रोकने के लिये पोटोसियम परमैंगनेट से मुख के व्रण युक्त भाग को शुद्ध करें और गर्म सेंक तथा पुलिटिस के प्रयोग से सड़ा भाग निकाल दें। रोग होते ही उस स्थान पर + कार्बोलिक एसिड (Carbo-

lic acid) २% या स्ट्रोंग न्याइट्रिक एसिड (Strong nitric acid) अथवा स्ट्रोंग सिल्वर सोल्यूशन (Strong silver solution) लगावें। कार्बोलिक एसिड का प्रयोग उत्तम माना जाता है। नाइट्रिक एसिड लगाने के कुछ मिनट पश्चात् स्ट्रोंग सोल्यूशन आफ कार्बोनेट आफ सोडा से वह स्थान धो देना चाहिए। सड़ा हुआ भाग निकल जाने पर टिंचर फैरी-पर-क्लोराइड लगावें।

ज्ञातव्य

रोगी पूर्ण विश्राम करे तथा खाने के लिए दूध तथा अन्य पोषक पदार्थों का उपयोग करे। जल बढ़ाने के लिए औषधि के रूप में टिंचर फैरी पर क्लोराइड अथवा आयुर्वेदिक किसी लोह घटिन प्रयोग का सेवन करे तो शीघ्र लाभ होता है।

आयुर्वेदिक चिकित्सा

३७०—त्रिफला

मुनका

दारु हल्दी

पाठा

गिलोय

चमेली के पत्ते

समान भाग

—इनका काथ करें और ठण्डा होने पर शहद मिलाकर मुख धोने के लिए प्रयोग करें।

३७१—भोजन के पश्चात् कुंठरादि गण की औषधियों का प्रयोग करें।

३७२—बातज मुख से—

छोटी पीपल

हलाहची

संधानमक

समान भाग

—इनको पीसकर चूर्ण बनाके उससे प्रतिसारण (घर्षण)

(शेषांश पृष्ठ २२३ पर)

— इन औषधियों को लगाते समय सावधानी रखें कि कहीं रोग सहित स्थान के अतिरिक्त अन्य स्वस्थ श्लेष्मिक कला न जल जाय, इसके लिये तैल लगावें तथा पोटोसियम कार्बोनेट का गाढ़ा सोल्यूशन लगावें तो विकृति दूर हो जायगी मुख को शुद्ध करने के लिये फार्मेलिन (Phormalin) की टिकिया चार चार घंटे बाद व्यवहार में लावें।

शरद ऋतु में सेवन करने योग्य औषधियां

सिद्ध मकरध्वज नं० १

यह अपूर्व बलदाता सर्व रोग हर, बाजीकरण, नव जीवन देने वाला, काया कल्प रसायन है। यह षट्गुण बल जारित स्वर्ण घटित मंस्कारित पारद द्वारा अन्तर्धूम विधि से निर्माण किया जाता है। मूल्य-१ तोला ३२) ६ माशा १६।) ३ माशा ८।) १ माशा २।।)

स्वर्ण वसन्त मालती

स्वर्ण वर्क के स्थान पर स्वर्ण भस्म और हिंगुल के स्थान पर मकरध्वज डाल कर निर्मित यह रसायन क्षयज ज्वर एवं कास का समूल नाश करती है। इसके हर गुण से सभी परिचित हैं। एक बार परीक्षा करें। मूल्य-१ तोला २०) ६ माशा १०=) ३ माशा ५-) और १ माशा १।।।)

श्री मन्मथ रस

अपूर्व बाजीकरण औषधि है। शास्त्रों में ही नहीं वरन् इसको प्रयोग करने वालों ने भी बार बार इसकी प्रशंसा की है। 'तां भक्षयित्वा पुरुषो, गच्छेतु प्रमदा शतम्' ऐसी प्रशंसा शास्त्रों में वर्णित है। मूल्य-१ तोला ७।।) ६ माशा ४) ३ माशा २) और १ माशा १।।=)

च्यवनप्राश्य अवलेह

उत्तम ताजी आंवलों पर निर्मित यह अवलेह ठीक वही गुण दिखाता है जो कि शास्त्रकारों ने वर्णन किया है। रङ्ग रूप का ध्यान न रख केवल शास्त्रीय पद्धति पर यह अवलेह तैयार किया जाता है। एक बार परीक्षा करें और नव जीवन, नव स्वास्थ्य प्राप्त करें। इसके कुछ काल सेवन मात्र से ही नया खून बनता है और चहरे पर काँति पैदा हो जाती है। कास (सूखी या तर दोनों) इसके कुछ समय के प्रयोग से ही नष्ट हो जाती है। एक बार परीक्षा करें। मूल्य-४) सेर ४० तोला शीशी २।) २० तोला शीशी १=) और डि० १-) मात्र।

प्राणाचार्य भवन लिमिटेड, विजयगढ़ (अलीगढ़)

प्राणाचार्य

ऊर्ध्वजत्रुजरोगांक



दन्त विज्ञानीय स्तम्भ

इस स्तम्भ में दन्तोत्पत्ति एवं रोग वर्णन के साथ २
उपादेय चिकित्सा का संग्रहीत प्रयत्न हुआ है।

(६)

लेखक का संक्षिप्त परिचय

(१) जन्म—जन्म १ जनवरी १९२२ ई० ।

(२) जन्म भूमि—रियासत पटियाला ।

(३) पितृ नाम—श्रीसन्तराम जी ।

(४) धर्म—वैदिक ।

(५) जन्म जाति—अग्रवाल ।

(६) वैद्यकउपाधि—वैद्य वाचस्पति (श्रीमद्दयानन्द आयुर्वेद महावैद्यविद्यालय लाहौर ।

(६) परिवार—आप की माता जी का शिशु अवस्था में ही स्वर्गवास हो गया था और आपके पिता जी कुछ वर्षों के पश्चात् सन्यासी हो गये । आप की धर्म पत्नी श्रीमती इन्द्रादेवी जो कि देहली के एक प्रसिद्ध आर्य घराने की सुपुत्री है और हिन्दी प्रभाकर व मैट्रिक तक शिक्षा प्राप्त हैं । वे भी आपके साथ यहायक के रूप में स्त्री वैद्य का कार्य करती हैं ।

(७) सार्वजनिक जीवन—आप ने अपनी अधिकतर शिक्षा अपने ही परिश्रम से लाहौर में रह कर प्राप्त की है । आपने वैद्यक कार्य भी लाहौर में ही प्रारम्भ कर दिया था । पाकिस्तान बनने के पश्चात् आप को पुनः अपने ही परिश्रम से खड़ा होना पड़ा ।

आपकी विद्यार्थी जीवन से सार्वजनिक कार्यों में रुचि रही है । आप ने लाहौर में अपने विद्यार्थी काल में राष्ट्रभाषा और आयुर्वेद के लिये पर्याप्त क्रियात्मक आंदोलन किया । आप ने लाहौर में वैद्यक शिक्षा के अपने प्रथम वर्ष में ही चिकित्सा कार्य में भी बहुत सफलता प्राप्त की, पण्डित स्वरूप आप प्रथम वर्ष से ही पश्चात् विश्वविद्यालय से स्वीकृत एक बड़े प्रतिष्ठित कालेजियेट होस्टल (अग्रवाल आश्रम) में एक आयुर्वेदिक डिस्पेंसरी का सञ्चालन भी बढ़ी योग्यता व सफलता के साथ करने लग गये थे । जो कि समस्त भारत वर्ष में एक सर्व प्रथम उदाहरण था, क्योंकि वर्तमान समय में भी सरकारी विश्वविद्यालयों से सम्बन्धित समस्त स्कूलों और कालेजों आदि में तथा उनके बोर्डिंगों तथा होस्टलों में ऐलोपैथिक डिस्पेंसरियों का ही सर्वत्र प्रसार है, जो कि विद्यार्थियों के जीवन में बाल्यावस्था से ही विदेशी (अंग्रेजी) चिकित्सा पद्धति की छाप का एक प्रमुख कारण बन जाती है । अतः इस विचार को दृष्टि में रखते हुए आप विद्यार्थियों और उनके संरक्षकों के द्वारा पश्चात् में एक बड़ा भारी आन्दोलन प्रारम्भ करना चाहते थे, किन्तु पाकिस्तान बन जाने के कारण आप का वह उत्साह अब निराशा में परिवर्तित हो गया ।

सदस्य और परीक्षक—आप श्रीमद्दयानन्दायुर्वेद महाविद्यालय (लाहौर) अमृतसर की प्रबन्ध उपसमिति के, डी० ए० वी० कालेज प्रबन्ध कर्ता सभा के सदस्य एवं निखिल भारतीय आयुर्वेद महामण्डल के आयोजन सदस्य हैं और इन दोनों संस्थाओं के आप परीक्षक भी हैं ।

आप आयुर्वेद के अच्छे शुभचिन्तकों में से हैं आपके उत्साह पूर्ण कार्य प्रशंसा के योग्य हैं । आपके द्वारा भविष्य में आयुर्वेद की अच्छी उन्नति होने की सम्भावना है । आपके द्वारा प्रस्तुत लेख उच्चगम्भीरता एवं पर्याप्त नूतनता के साथ पूर्ण हुआ है ।

—आचार्य हरदयाल वैद्य

दन्त रोग चिकित्सा

(१) दन्त वेष्ट शोथ (२) रक्तस्राव (३) दन्त पूय

लेखक कविराज भारतभूषण वैद्य वाचस्पति, भारत औषधालय, शंकरवस्ती (देहली)

वैद्य समाज तथा ऊर्ध्वजन्तुरोग

प्राणाचार्य के ऊर्ध्वजन्तुरोगाक के प्रधान सम्पादक आदरणीय श्री युत हरदयाल जी वैद्य वाचस्पति का आदेश पत्र प्राप्त हुआ और लेख लिखने के लिए इस विशेषांक का उद्देश्य तथा एक घिम्युत विषय सूची भी प्राप्त हुई जिसे पढ़कर हर्ष तथा विषाद दोनों हुए।

प्रथम-हर्ष तो इसलिये हुआ कि वास्तव में यह वैद्यों के लिये अत्यन्त उपयोगी होगा क्योंकि हमारा बहुसंख्यक वैद्य समाज ऊर्ध्वजन्तु रोगों के निदान और उन की उपयोगी चिकित्सा करने में सर्वथा अनभिज्ञ था ही है, इसी कारण बहुसंख्यक वैद्य वन्धुओं को तथा उनके आयुर्वेद भक्त रोगियों को विशेषतः शल्य चिकित्सा आदि के लिये परमुखापेक्षी होना पड़ता है और कई अवस्थाओं में तो उनमें से प्रायः अधिकतर रोगी मरने के लिए ऐलोपैथी चिकित्सकों के पास ही जाने प्रारम्भ हो जाते हैं।

अभिप्रायः यह है कि, हमारा वैद्य समाज जनता में केवल सीमित औषधि चिकित्सा पर ही आश्रित होने के कारण एकांगी चिकित्सक रूप में विद्यमान और प्रसिद्ध है। इसलिये यदि कोई वैद्य आधुनिक साधनों के साथ उपयोगी (औषधि तथा शल्य) निदान चिकित्सा आदि करता भी है तो उसे जनता में विश्वास प्राप्त करने में पर्याप्त समय लग जाता है।

यह ठीक है कि यह त्रुटि ऐलोपैथी चिकित्सकों में भी है, वैद्यों की अपेक्षा इतना बहुत ही न्यून अर्थात् इस प्रकार की ५ प्रतिशत त्रुटि छोटे मेडिकल स्कूलों से शिक्षित ऐलोपैथी चिकित्सकों में भी पाई जाती होगी अर्थात् मेडिकल स्कूलों के भी प्रायः सभी ऐलोपैथी चिकित्सक दैनिक आवश्यकतानुसार सामान्य शल्य चिकित्सा तथा ऊर्ध्वजन्तु रोगादि चिकित्सा तो कर ही लेते हैं।

अतः वैद्य समाज को शरीर के विशेष २ रोगों का अथवा दैनिक साधारण व्याधियों का वह भी केवल एकांगी (औषधि) चिकित्सक बनने की अपेक्षा ऐलोपैथी की तरह शरीर के (ऊर्ध्वजन्तुगत और शाखा प्रशाखा, अङ्ग प्रत्यङ्ग, आदि) समस्त भागों के स्थूल तथा सूक्ष्म, नये-पुराने रोगों का निदानादि तथा उनकी उपयोगी चिकित्सा के सिद्धांतों का और शल्य चिकित्सा के सम्बन्ध में दैनिक व्यवहारार्थ तो क्रियात्मक-कर्मभ्यास का ज्ञान अवश्य प्राप्त करना चाहिए।

वैद्यों की इस त्रुटि को पूर्ण करने के लिये नि० भा० आ० महामण्डली को शीघ्रातिशीघ्र विशेष स्नात-

कोत्तर विद्यालय (Post graduate college) का प्रबन्ध करना चाहिये, और उसके लिये सुयोग्य एलोपैथी तथा आयुर्वेदिक शल्य चिकित्सकों की सेवा का प्रबन्ध करना चाहिये। स्मरण रहे कि शल्य चिकित्सा की अपनाने के कारण ही आज एलोपैथी का सितारा चमक रहा है।

दूसरे इस विशेषांक के लिए भेजी हुई विस्तृत विषय सूची को पढ़कर कुछ विषाद भी हुआ, विषाद इस लिये कि ऊर्ध्वजत्रु रोगों की संख्या तथा उनके भेदोपभेद इतने अधिक हैं कि, उन सबको इस एक विशेषांक में संकलन करना कठिन ही नहीं अपितु असम्भव सा है। निसन्देह प्रधान सम्पादक महोदय गागर में सागर भरने का विशेष गुण रखते हैं, किन्तु ऊर्ध्वजत्रु रोगों का विषय ही बहुत विस्तृत है इस के तो एक २ भागोंतर्गत (दांत, आख, कान, नाक, कण्ठ, शिर और अन्य मस्तिष्कीय) व्याधियों पर तो आयुर्वेद में अब पुनः बड़े बड़े विस्तृत ग्रंथों की आवश्यकता है।

आशा है प्राणाचार्य के संचालक महोदय इस पर गंभीरता पूर्वक विचार करके दांत, नाक, कान, कण्ठ शिर, और अन्य मस्तिष्क आदि सम्बन्धी भागों के पृथक् २ विशेषांक निकालकर आयुर्वेद के साहित्य की वास्तविक अभिवृद्धि करेंगे। जैसे कि, कृष्णगोपाल धर्मार्थ औषधालय कालेड़ा, बोंगला घालों ने नेत्र रोग विज्ञान नामक हिन्दी में बृहद्ग्रंथ प्रकाशित कर वैद्यों के लिए सोस उपयोगी साहित्य बढ़ाने का प्रयत्न किया है। किन्तु दुःख है कि उसमें भी आयुर्वेदिक शैली और साहित्य को सम्मिलित नहीं किया गया। उक्त प्रकार के पृथक् पृथक् विशेषांकों के लिये आयुर्वेदिक तथा हिन्दी प्रेमी एलोपैथी सुयोग्य अनुभवी चिकित्सकों एवं विशेषज्ञों की सेवा का प्रबन्ध करना चाहिए।

किन्तु फिर भी विशेषतः ऊर्ध्वजत्रु रोगांक के प्रधान सम्पादक आदरणीय पं० हरदयाल जी और प्राणाचार्य के संचालक महोदय धन्यवाद के पात्र हैं कि, जिन्होंने एक विशेषांक के द्वारा इस बड़ी त्रुटि की ओर वैद्य समाज का ध्यान आकर्षित करने का यथा शक्ति क्रियात्मक प्रयत्न किया है। आशा है प्राणाचार्य के पाठक गण इस विशेषांक से अवश्य लाभ उठावेंगे।

जैसे मैं अपने लेखारम्भ में ऊपर निवेदन कर चुका हूँ कि ऊर्ध्वजत्रुगत विभिन्न भागों के रोगों पर तो पृथक् २ बड़े बड़े ग्रंथों की आवश्यकता है जो कि आयुर्वेदिक सिद्धान्तों को दृष्टि में रखते हुए उभयात्मक दृष्टि से परिपूर्ण हों। अतः यहाँ मैं केवल दांतों के उक्त तीनों रोगों के सम्बन्ध में तथा दांतों के शरीर शास्त्र पर सक्षेप में कुछ प्रकाश डालने का प्रयत्न करूँगा।

दन्त रचना विज्ञान (Dental anatomy)

कुछ प्राणियों को छोड़ कर दांतों का सम्बन्ध किसी न किसी रूप में प्रायः प्रत्येक प्राणी का प्राकृतिक रूप

में एक सा ही है और इनका स्थान भी मुख है ? क्यों कि प्रत्येक प्राणी मुख से किसी न किसी रूप में खाद्य पदार्थ

(पृष्ठ २१६ का शेषांश)

करें अथवा वायु नाशक पदार्थों से सिद्ध किये गये तैल का कवल धारण करें और नस्य लें।

३७३—पित्तज, रक्तज, कफज और सन्निपातज मुखपाक में इन दोषों के नाशक द्रव्यों का प्रयोग करें। जैसे पित्तज मुखपाक में उहुम्बसार को जल में मिलाकर कुंछा करें। कफज में खदिरारि तैल लगावें।

३७३—खदिरारि वटी एक एक मुख में डालकर दिनमें पाच सात बार चूसें।

भक्षण कर उदर पूर्ति करता है। अतः दाँतों का मुख्य स्थान मुख है और मुख में भी मनुष्य के ऊपर नीचे के दो हनु (लवड़े) हैं, ये दो पृथक् २ अस्थियों से बने हुए हैं। जिसे ऊर्ध्वहन्वस्थि और अधः हन्वस्थि कहते हैं।

ऊपर नीचे को इन्हीं दोनों हन्वस्थियों में मनुष्य के दाँत लगे हुए होते हैं।

दाँतों की सम संख्या और सम आकृति के कारण प्रत्येक जबड़ा प्राकृतिक रूप में दो बराबर-बराबर भागों में विभक्त हैं। अर्थात्—नाक तथा ओष्ठ की मध्य रेखा के इतस्ततः दायाँ और बायाँ (अथवा दक्षिण तथा वाम) भाग कहा जाता है। इस प्रकार दोनों जबड़ों के चार भाग हुए।

मनुष्य की बाल्यावस्था में २० और पूर्ण आयु में कुल ३२ दाँत होते हैं। इनके स्थान तथा कार्य के अनुसार पृथक्-पृथक् नाम रखे गये हैं। (१)—अस्थायी दाँत अथवा दुग्ध दन्त और (२)—स्थायी दन्त। इनका पृथक्-पृथक् वर्णन निम्न प्रकार से है—

१-अस्थायी दन्तों का संक्षिप्त वर्णन

(क) अस्थायी दन्त —(Temporary teeth) अथवा Deciduous teeth) इन्हें दूधिया दन्त या दुग्ध दन्त (Milk teeth) भी कहते हैं। ये संख्या में २० होते हैं। ऊपर नीचे के प्रत्येक हनु (जबड़े) में दस-दस और प्रत्येक आधे हनु में पाँच-पाँच दन्त होते हैं।

(ख) उद्गम तथा पतन काल—सामान्यतः अस्थायी दन्त छठे मास से निकलने प्रारम्भ हो जाते हैं और लगभग ढाई वर्ष में २० के २० पूर्ण हो जाते हैं और प्रायः सर्व प्रथम अधो हनु के दो कर्त्तनक दाँत निकलते हैं, फिर ऊर्ध्व हनु के कर्त्तनक। इस प्रकार भिन्न-भिन्न प्रकार से ऊपर नीचे के दाँतों का उद्गम क्रम चलता रहता है। तत्पश्चात् लगभग छठे वर्ष के बाद पतन काल भी

प्रारम्भ हो जाता है। जो कि लगभग १० वर्ष की आयु पर्यन्त रहता है और माय ही माय स्थायी दन्त (Permanent teeth) भी निकलते रहते हैं।

(ग) नाम, भेद तथा संख्या—दाँतों की रचना, स्थान तथा कार्य को दृष्टि में रखते हुए अस्याई व्यवस्था में इन को निम्न तीन मुख्य विभागों में विभक्त किया गया है।

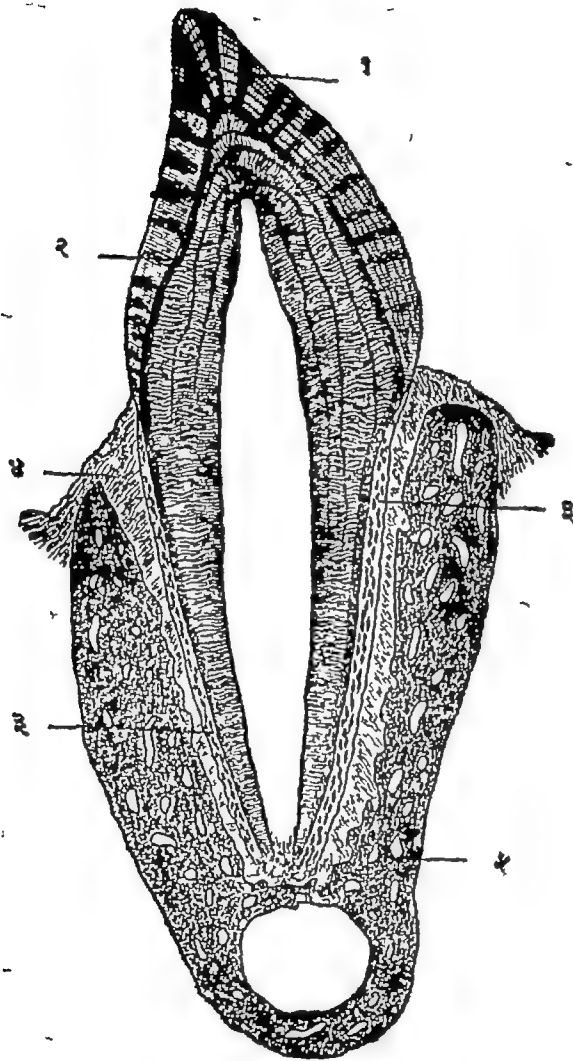
१-कर्त्तनक या गजदंत—(Incisors) अर्थात् ये दाँत पदार्थ को काटने का कार्य करने हैं इसलिये इन्हें कर्त्तनक संज्ञा दी गई है और दूसरों की अपेक्षा ऊपर के दाँत कुछ बड़े दिव्याई देते हैं एवं सामने होते हैं। जो मुख की शोभा के द्योतक हैं अतः इन का दूसरा नाम राजदन्त भी है। ऊपर नीचे के दोनों जबड़ों में इनकी कुल संख्या आठ होती है। प्रत्येक हनु के आधे भाग में दायाँ-बायाँ दो-दो होते हैं।

२-रदनक या भेदक (Cuspids or Canines)—अर्थात्—ये दाँत पदार्थ को विभिन्न भागों में तोड़ने का कार्य करते हैं, इसलिये इनकी रदनक संज्ञा रखी गई है। बोल चाल की साधारण भाषा में इन्हे सूझा भी कहते हैं। ऊपर-नीचे ये संख्या में कुल चार होते हैं। प्रत्येक हनु के आधे भाग में दायाँ बायाँ एक-एक होता है।

३-पश्चिम चर्वणक—(Molars)—बोल चाल की साधारण भाषा में इन्हें बड़ी दाढ़ भी कहा जाता है किसी २ के मत से बाल्यावस्था में ये (इनसे पहले के) अग्र चर्वणकों (Premolars or Bicuspid) के स्थान पर ही उत्पन्न होते हैं।

इनका कार्य पदार्थ को चबाने का होता है। इस लिये इनको चर्वणक संज्ञा दी गई है। बाल्यावस्था में ये ऊपर नीचे संख्या में कुल आठ होते हैं। अर्थात् प्रत्येक हनु के आधे भाग में दो-दो होते हैं। इन सब का संक्षिप्त वर्णन निम्न दो कोष्ठों में दिया जाता है।

दाँत की आंतरिक रचना लम्बाई की ओर से किया हुआ परिच्छेद



- १—अनेमख
- २—दन्तीय
- ३—संयोजक
- ४—दतीय अस्थि बेष्ट (दन्तावरण)
- ५—अधो हन्वस्थि का भाग

अस्थायी दन्त गणना-संक्षिप्त कोष्ठ

ओष्ठ मध्य रेखा				ओष्ठ मध्य रेखा			
ऊर्ध्व हनु	दक्षिणहनु अर्द्ध भाग			वाम हनु अर्द्ध भाग			ऊर्ध्व हनु
	प० च०	२०	क०	क०	२०	प० च०	
५	= २	१	२	२	१	२	५
अधो हनु							अधो हनु
	प० च०	२०	क०	क०	२०	प० च०	
१०							१०

टिप्पणी—खड़ी मध्य रेखा से दायें-बायें (दक्षिण-वाम) गणना प्रारम्भ कीजिये और प्रत्येक प्रकार के दात का प्रथम अक्षर दिया गया है। जैसे सर्वप्रथम क० से अभिप्राय कर्त्तनक दांतों की सख्या से है। दो अक्षर सख्या का अन्त है।

अस्थायी दन्त उद्गम या दन्त निकास क्रम (Eruption or Dentition of the temporary teeth)

अस्थायी और स्थायी दांतों की रचना प्रारम्भ और पूर्ण उत्पत्ति तथा पतन तक कौन २ सी क्रिया, किन्तु कितने समय तक होती है। इसका ज्ञान होना भी दन्त चिकित्सक के लिए आवश्यक है। सबसे प्रथम प्रायः निम्न हनु के कर्त्तनक दांत ही निकलने प्रारम्भ होते हैं। तत्पश्चात् ऊर्ध्वहनु के कर्त्तनक आदि आदि। इस प्रकार ऊपर नीचे का सम (या विषम) उत्पत्ति क्रम चलता रहता है। आयुर्वेद शास्त्र तथा जन विश्वास के अनुसार ऊपर के दांतों का पूर्व जन्म एक उरपात माना जाता है। दन्त उत्पत्ति क्रम (निकास से पतनावस्था तक) प्रायः निम्न ५ भागों में विभक्त किया जा सकता है।

१— दन्त रचना अन्त क्रिया काल (Calcification)-

यह दन्त रचना की सबसे प्रारम्भिक क्रिया है। यह भिन्न २ दांतों में भिन्न २ समयों में प्रारम्भ होती है। हन्वास्थि के हतस्त और ऊपर जो दन्त पुष्पुट (मसूढ़ा) हैं उसके अन्दर दात के सर्व प्रथम उद्गम स्थान पर दन्त रचना क्रम एक प्रकार की रसायनिक प्रक्रिया द्वारा अथवा एक विशेष प्रकार के दन्त बीजों (Special dental germs) की उत्पत्ति के पश्चात् प्रारम्भ होता है। इन दन्त बीजों (कीटाणुओं) की सख्या अस्थायी तथा स्थायी दांतों के लिए भिन्न २ होती है।

२—दन्त दर्शन अथवा प्रकट काल (Eruption)- यह वह काल होता है जब उपरोक्त प्रारम्भिक रचना क्रम के पश्चात् दात मसूढ़े से बाहर दिखाई देते हैं इसके पश्चात् रचना क्रम प्रारम्भ रहता है।

३—दन्त रचना पूर्ण काल (Completion of calcification)--यह वह समय है जबकि दांत पूर्ण रूप से बाहर प्रकट होकर वृद्धि क्रम बन्द कर देते हैं।

४—दन्त पतनारम्भ काल (Decalcification)- यह वह समय है जब कि दन्त मूल से

दांतों की पतनारम्भ किया होती है।
५—दन्तपूर्णपतन-काल (Shedding of tooth)

ज्यादा बड़ा बड़ा समय है, यह कि, पतनारम्भ किया में
दन्तमूल निर्गम होना फिर नहीं है।

अस्थायी दांत

उद्गम तथा पतन काल दर्शक मॉनिश कोष्ठक

	नाम दांत	कालिक		प्रथम परिचय दर्शक	उद्गम	प्रतिप परिचय दर्शक
		प्रथम	द्वितीय			
१	दन्त रचना अन्तः क्रिया काल	लगभग ४ मास	लगभग ४ मास	लगभग ४ मास उद्गम- काल पर्यन्त	लगभग ४ मास उद्गम- काल पर्यन्त	लगभग ४ मास उद्गम- काल पर्यन्त
२	दन्त प्रकट या दन्त दर्शन काल	६ से ८ मास	६ से ८ मास	१० से १४ मास	१० से १८ मास	१८ से २० मास
३	दन्त रचना पूर्ण काल	१० से १८ मास	१४ से १६ मास	१८ से २० मास	२४ मास	२८ से ३४ मास
४	अन्तरिक पतनारम्भ क्रियाकाल	४ वर्ष	५ वर्ष	६ से ७ वर्ष	१० वर्ष	७ से ८ वर्ष
५	पूर्ण पतन काल	७ वर्ष	८ वर्ष	१० वर्ष	१२ वर्ष	११ से १२ वर्ष

टिप्पणी—उपरोक्त कोष्ठक में वर्णित यह साधारण काल है। इसमें न्यूनाधिकता हो सकती है। श्री डाक्टर घाणेकर जी आयुर्वेदाचार्य M. B. B. S. के मत में “साधारणतया एक वर्ष के बालक के ६ दात, दो वर्ष के शिशु के १२ दात, दो वर्ष के शिशु के १६ दात और छह वर्ष के शिशु के २० दात होने चाहिए।”

स्थायी दांतों का संक्षिप्त वर्णन

(क) स्थायी दात या पुनर्दन्त (Permanent teeth)

मनुष्य के ये दूसरी प्रकार के दांत हैं जो कि पुनर्दन्त कहलाते हैं। ये लगभग छठे-सातवें वर्ष अस्थायी दांतों के उलटने पर प्रथम उनका हा स्थान पर निकलना प्रारम्भ होकर लगभग १८ से २४ वर्ष तक की आयु तक पूर्ण होते हैं। और मनुष्य के स्वास्थ्य के अनुसार प्रायः आजीवन (आयु पर्यन्त भी) स्थिर रहते हैं। उद्गम काल भिन्न २ दांतों का भिन्न होता है। ये संख्या में उपरोक्त अस्थायी दांतों से १२ अधिक होते हैं। इन १२

अधिक दातों का पुनर्जन्म भी नहीं होता। इनकी उत्पत्ति प्रथम बार ही होती है। स्थायी दात कुल (वृत्तीय) होते हैं। ऊपर-नीचे प्रत्येक हनु में १६-१६ और प्रत्येक हनु के दायें-बायें आधे आधे भाग में आठ आठ होते हैं।

(ख) नाम, भेद तथा संख्या—ऊपर वर्णित अस्थायी दात तीन प्रकार के होते हैं और किसी-किसी के मत में उनमें अग्र चर्वणक (छोटी दाढ़ें) नहीं होतीं, एव पश्चिम चर्वणक दातों (बड़ी दाढ़ें) की संख्या भी चार कम होती है। अर्थात् ऊपर नीचे के हनु में कुल आठ बड़ी दाढ़ें होती हैं और वे भी छोटी दाढ़ों के स्थान पर होती हैं। स्थायी दांतों की गणना नाम तथा भेद के अनुसार निम्न प्रकार से होती है। प्रत्येक आधे हनु के आठ-आठ दात अधो-लिखित चार-चार प्रकार के ही होते हैं।

(१) कर्त्तनक या राजदन्त—ये ऊपर-नीचे प्रत्येक हनु के आधे-आधे भाग में दो-दो होते हैं। ओष्ठ खोलने पर ये मध्य रेखा के इतस्ततः दिखाई देते हैं। दीखने में चपटे और ऊपर से तीखे मालूम होते हैं। इनकी कुल संख्या आठ होती है।

(२) रदनक या भेदक—यह प्रत्येक हनु के आधे-आधे भाग में ऊपर-नीचे दोनों ओर एक एक होता है। इनका स्थान प्रत्येक आधे हनु के दोनों कर्त्तनक दातों के पश्चात् तीसरे नम्बर पर होता है। यह दूसरे दातों की अपेक्षा कुछ नौकीला सा होता है। इनकी कुल संख्या चार होती है।

(३) अग्र चर्वणक (Bicuspsids or Premolars) ये प्रत्येक हनु के आधे आधे भाग में ऊपर नीचे दोनों ओर दो-दो होते हैं। इनकी कुल संख्या आठ होती है। बाल बाल की साधारण भाषा में इनको छोटी दाढ़ें भी कहा जाता है। ये अपने से पहले के दातों की अपेक्षा कुछ मोटे और इनका

ऊपर का भाग चपटा होता है। ऊपर के चपटे भाग में प्रायः दो-दो गढ़े तथा दो-दो उभार से भी होते हैं। इनका कार्य खाद्य पदार्थों को चबाने का होता है अतः इनकी चर्वणक सजा रखी गई है। इनका स्थान मुख में रदनक नामक दात के पश्चात् कुछ अन्दर की ओर चौथे और पांचवे नम्बर पर होता है। ओष्ठ खोलने पर ये स्पष्ट दिखाई नहीं देते क्योंकि कपोलों से कुछ ढके रहते हैं।

(४) पश्चिम चर्वणक—ये ऊपर-नीचे प्रत्येक हनु के आधे २ भाग में दोनों ओर तीन-तीन होते हैं। इनकी कुल संख्या १२ होती है। ये अपने से पहले के सब दांतों की अपेक्षा अधिक मोटे और ऊपर से अधिक चपटे से होते हैं। इनके ऊपर के चपटे भाग में कुछ गढ़े तथा प्रायः चार उभार भी होते हैं। ताकि खाद्य पदार्थों की चर्वण क्रिया सम्यक् प्रकार से हो सके। इनका स्थान हनु के अन्तिम भाग में छठे-सातवें और आठवें नम्बर पर होता है। हम इन्हें केवल ओष्ठ खोलने पर नहीं देख सकते क्योंकि ये कपोलों से पूर्णतया ढके हुए होते हैं। इनकी उत्पत्ति प्रथम बार ही होती है।

बुद्धिदत्त—इन पश्चिम चर्वणकों (बड़ी दाढ़ों) में से अन्तिम तृतीय चर्वणक को साधारणतया बुद्धि दत्त अथवा अक्कल दाढ़ भी कहने की प्रथा है। इन्हें अंग्रेजी में (Third Molars अथवा Wisdom teeth) कहते हैं। इन तीसरी अन्तिम दाढ़ों को बुद्धि दन्त कहने का यही कारण हो सकता है। क्योंकि इसका उत्पत्ति काल १८ से २५ वर्ष की आयु तक है और मनुष्य इस आयु में पर्याप्त शिक्षा प्राप्त कर चुका होता है। प्रायः वह अपने कर्त्तव्य प्रकर्त्तव्य को पहचानने की बुद्धि को धारण कर लेता है। अतः इन अन्तिम तृतीय चार बड़ी दाढ़ों को बुद्धि दन्त या अक्कल दाढ़ भी कहने की प्रथा है।

स्थायी दन्त गणना-संचित कोष्ठक

ओष्ठ मध्य रेखा

दक्षिण हनु अर्द्ध भाग					वाम हनु अर्द्ध भाग				
ऊर्ध्व हनु	प० च०	अ० च०	र०	क०	क०	र०	अ० च०	प० च०	ऊर्ध्व हनु
८	३	२	१	२	२	१	२	३	८
अधो हनु	प० च०	अ० च०	र०	क०	क०	र०	अ० च०	प० च०	अधो हनु
१६	३	२	१	२	२	१	२	३	१६

ओष्ठ मध्य रेखा

$$\text{अर्थात्—क० } \frac{२+२}{२+२} + \text{र० } \frac{१+१}{१+१} + \text{अ० च० } \frac{२+२}{२+२} + \text{प० च० } \frac{३+३}{३+३} \text{ कुल } = \frac{१६}{१६} \text{ सर्व योग ३२}$$

टिप्पणी—कोष्ठ की गणना समझने के लिए पूर्व लिखित अस्थायी दांतों के संचित कोष्ठक वाली टिप्पणी को पढ़िये।

स्थायी दन्त उद्गम या निकास क्रम

(Dentition of the permanent teeth)

जैसा कि पूर्व अस्थायी दन्तों के उत्पत्ति क्रम में ५ अवस्थाओं का वर्णन किया गया है, किन्तु स्थायी दन्तों के लिये केवल उत्पत्ति काल क्रम का ही आधुनिक अन्वेषणों द्वारा कुछ अनुमान लगाया गया है, यह अनुमान काल कुछ न्यूनधिक भी हो सकता है। ५ में से

पतनकाल की दो अवस्थाओं का अनुमान लगाना असम्भव सा है, क्योंकि स्थायी दांतों की वास्तविक अवधि तो मनुष्य की आयु पर्यन्त होनी चाहिए। परन्तु यदि कोई मनुष्य दन्त रक्षा के नियमों का पालन नहीं करता तो उसके दांतों का युवावस्था में भी दन्तपूय आदि रोगोत्पत्ति के साथ-साथ पतन आरम्भ हो जाता है। उत्पत्ति क्रम की तीन अवस्थाओं की व्याख्या तो अस्थायी दांतों के प्रकरण में की जा चुकी है, यहाँ केवल निम्न संचित कोष्ठक ही दिया जायगा।

नाम दांत	प्रथम पश्चिम चर्वणक	कर्त्तनक	अग्र चर्वणक		रदनक	द्वितीय पश्चिम चर्वणक	तृतीय पश्चिम चर्वणक
			प्रथम	द्वितीय			
१—दन्त रचना अन्तः क्रियाकाल	उत्पत्ति से एक मास पूर्व	प्रथम वर्ष	४ वर्ष	५ वर्ष	३ वर्ष	५ वर्ष	६ वर्ष
२—दन्त प्रकट या दन्त दर्शन काल	६ से ७ वर्ष	७ से ८ वर्ष	१० से ११ वर्ष	११ से १२ वर्ष	१२ से १३ वर्ष	१३ से १६ वर्ष	१७ से २२ वर्ष
३—दन्त रचना पूर्ण काल	७ से ६ वर्ष	८ से १० वर्ष	११ से १२ वर्ष	१२ से १३ वर्ष	१३ से १६ वर्ष	१६ से १७ वर्ष	२२ से २५ वर्ष

स्थायी दांतों का पृथक-पृथक नामकरण तथा गणना

यदि ध्यान से देखा जाय तो मनुष्य का समस्त शरीर दाँये-बाँये दो बराबर-बराबर भागों में विभक्त है। इसकी विभाजन रेखा को हम साधारणतया मध्य रेखा (Median line) का नाम दे सकते हैं। जो कि नाक और चिबुक (ठोड़ी) को मिला कर शिर के ऊपर मस्तक एव नाभि से निम्न प्रदेश तक भी स्पष्ट प्रतीत होती है। इस प्राकृतिक चिह्न से समस्त शरीर दो बराबर-बराबर भागों में विभक्त हुआ प्रतीत होता है। जैसा कि इस सम्बन्ध में पहले भी कुछ सकेत किया जा चुका है। इस मध्य रेखा के अनुसार दांतों का उत्पत्ति स्थान (अर्थात् ऊर्ध्व और अधो हन्वस्थि) भी बराबर-बराबर भागों में विभक्त हो जाता है। सामने के दोनो बड़े कर्त्तनक दांतों को पृथक-पृथक करने वाले रिक्त से स्थान (विरल) को ही हम हन्वस्थि की मध्य रेखा के नाम से पुकारते हैं। जिसे ओष्ट खोलने पर आप भली भाँति देख सकते हैं। इसी मध्य रेखा के दाँये-बाँये (ऊपर नीचे के दोनो हनुओं में) दोनो ओर

$\frac{5+5}{5+5} + \frac{5+5}{5+5}$ कुल ३२ दांत होते हैं।

प्रत्येक हन्वस्थि में मध्य रेखा के दाँये या बाँये जो आठ दांत हैं, आधुनिक शारीर शास्त्र में उनकी एक-दो-तीन-चार आदि क्रम से पृथक-पृथक नामों सहित भी गणना की गई है एव पृथक-पृथक आकृति वर्णन भी की गई है। ये आठ दांत ही ऊर्ध्व-अध दोनों हनुओं में (दाँये-बाँये), चार प्रकार की आकृतियों में और चारों स्थानों (भागों या पक्षों) में स्थित हैं। ये आठों दांत आकृति में चार प्रकार के और सख्या में चार-चार होते हैं। अतः कुल सख्या $4 \times 8 = 32$ बनती है। जैसे—

(१) ऊपर का दाँया प्रथम कर्त्तनक।

(२) नीचे का दाँया प्रथम कर्त्तनक।

(३) ऊपर का बाँया प्रथम कर्त्तनक।

- (४) नीचे का बाँया प्रथम कर्त्तनक। इनकी पृथक २ नाम गणना निम्न प्रकार से की जाती है—
- (१) मध्य कर्त्तनक अथवा प्रथम कर्त्तनक (Central incisors or first incisors)—यह मध्य रेखा के निकट चर्त्ती प्रथम दांत है।
- (२) द्वितीय कर्त्तनक (Second incisors or lateral incisors)—यह मध्य रेखा के बाईं ओर द्वितीय नम्बर पर स्थित है।
- (३) रदनक या भेदक (Canines or cuspids)—यह मध्य रेखा से बाईं ओर आगे तृतीय नम्बर पर स्थित है।
- (४) प्रथम अग्र चर्वणक (First Bicusps or First Premolars)—यह मध्य रेखा से आगे चतुर्थ नम्बर पर स्थित है।
- (५) द्वितीय अग्र चर्वणक (Second Bicusps or Second premolars)—यह मध्य रेखा से आगे पाँचवे नम्बर पर स्थित है।
- (६) प्रथम पश्चिम चर्वणक (First molars)—यह मध्य रेखा से आगे छठे नम्बर पर होता है।
- (७) द्वितीय पश्चिम चर्वणक (Second molars)—यह मध्य रेखा से सातवें नम्बर पर स्थित है।
- (८) तृतीय पश्चिम चर्वणक या बुद्धिदन्त (Third molars or wisdom teeth)—यह हनु के अन्तिम भाग में अर्थात् मध्य रेखा से आगे आठवें नम्बर पर स्थित है।

उपरोक्त आठ प्रकार के दांतों का पृथक- पृथक स्वरूप

आधुनिक शारीर शास्त्र वेत्ताओं ने आठ प्रकार के ही नहीं अपितु ३२ के ३२ दांतों का एक दूसरे से पृथक पृथक पहचानने के लिये अनेक प्रकार के सूक्ष्म चिह्नों का वर्णन किया है। परन्तु अत्यन्त सूक्ष्म प्रकार की वह विवेचना साधारणतया दन्त चिकित्सा के लिये काम नहीं आती। अतः यहाँ पर संक्षेप में केवल कुछ ऐसे स्थूल स्वरूप का वर्णन किया जायगा जो कि, दन्त चिकित्सा

क्षेत्र में सामान्यतः लाभप्रद हो सके अर्थात् जिससे आठों प्रकार के दाँतों की एक दूसरे से पृथक्ता एवं ऊपर नीचे के तथा दाये या बाये ओर के (मुख में बाहर पड़े हुए) दाँतों की भी पहचान की जा सके ऐसे स्थूल स्वरूप का उल्लेख करने का प्रयत्न किया जायगा। एक दूसरे से इस पृथक् स्वरूप का ज्ञान प्राप्त होने से विशेषतः पीड़ित दाँत की उत्पाटन क्रिया करने और तत्पश्चात् नये कृत्रिम दाँतों के लगाने में अथवा पीड़ित दाँतों में औषधि लगाने, उन्हें साफ करने और भरने आदि के कार्यों में दन्त चिकित्सक को अत्यन्त सुगमता रहती है। इसलिये दन्त चिकित्सा करने के लिये इस प्रकार का ज्ञान प्राप्त करना भी आवश्यक है।

१—दाँतों के ऊर्ध्व भाग का पृथक् २ सामान्य वर्णन तो पूर्व किया जा चुका है। जो कि चिकित्सा के लिये एवं कृत्रिम दन्त स्थापन क्रिया के लिये आवश्यक है।

२—प्रत्येक हनु के दाँये या बाँये ओर के दाँतों की स्थूल रूप में सब से मुख्य यह पहचान है कि प्रत्येक दाँत की मध्य रेखा की ओर की धारा दूसरी ओर की धारा से कुछ बड़ी होगी। इस धारा को पहचान कर मनुष्य के ३२ के ३२ बाहर इकट्ठे पड़े हुए दाँतों को आप पूर्ववत् ही जोड़ कर रख सकते हैं। यह पहचान प्रायः कृत्रिम दन्त बनाने के लिये आवश्यक है।

३—कर्त्तनक, रदनक, अग्र और पश्चिम चर्वणक इन मुख्य ४ प्रकार के आठों दाँतों को एक दूसरे से पृथक्-पृथक् पहचानने के लिये तीसरी पहचान दन्त मूल की संख्या का स्मरण रखना आवश्यक है। दन्त मूलों की संख्या में केवल ऊपर-नीचे पश्चिम चर्वणकों में और कुछ ऊर्ध्व अग्र चर्वणकों की मूलों में भेद है। वह इस प्रकार है कि—

(क) ऊर्ध्व-अग्र कर्त्तनको, रदनको तथा द्वितीय अग्र चर्वणकों की मूल एक-एक ही होती है।

(ख) ऊर्ध्व-“प्रथम, अग्र चर्वणको” की मूलों में नीचे की मूलों से केवल यह भेद है कि ये प्रायः दो मूल वाले होते हैं। किन्तु इनमें भी कोई-कोई एक मूल वाला भी होता है और नीचे के प्रथम अग्र चर्वणको में केवल एक मूल ही होती है।

(ग) ऊपर के और नीचे के पश्चिम चर्वणकों में मुख्य भेद यह है कि ऊपर के पश्चिम चर्वणकों में प्रायः तीन-तीन मूल होती हैं और नीचे के पश्चिम चर्वणकों में प्रायः दो-दो मूल होती हैं और नीचे के मूल मध्य रेखा की ओर एक दूसरे के मनुमुख होते हैं एवं ऊर्ध्व पश्चिम चर्वणकों में दो मूल तो कपोल की ओर को और एक मूल अन्दर तालु प्रदेश की ओर स्थित होता है।

टिप्पणी—दन्त मूलों के झुकाव, नोकीले और चपटेपन आदि का सूक्ष्म विवेचन लेख के बहुत बढ़जाने के भय से नहीं किया गया।

(घ) ऊपर और नीचे के दाँतों में एक सामान्य भेद यह है कि ऊपर के दाँत नीचे के दाँतों की अपेक्षा कुछ बड़े होते हैं और नीचे के दाँत कुछ छोटे होते हैं।

दन्त रचना

जैसा कि उपरोक्त वर्णन से स्पष्ट हो चुका है कि ८ प्रकार के दाँतों की आकृति, स्थान तथा कार्य के अनुसार चार मुख्य भेद हैं, इन भेदों के अनुसार ही उनके नाम भी रखे गये हैं। किन्तु इन सब प्रकार के दाँतों में भेद होते हुए भी कुछ बातें ऐसी भी हैं, जो कि सब दाँतों में समान रूप में हैं। वे बातें रचना से सम्बन्ध रखती हैं। दन्त रचना यहाँ दो प्रकार से सन्क्षेप में वर्णन की जायगी।

१—दन्त बाह्य रचना विभाग

२—दन्त रचना और सगठन।

१-दन्त बाह्य रचना विभाग -

रचना के अनुसार प्रत्येक दांत के तीन निम्न विभाग हैं—

१—दन्त बाह्य भाग (दन्ताग्र या दन्त शिखर)
(Crown)— यह दांत का वह बाह्य भाग है जो श्वेत और चमकीला होता है और दन्त-वेष्ट (दन्तपुष्पुट या दन्त मांस) से ऊपर निकला रहता है। दांतों का यही भाग सदा बाहर दिखाई दे सकता है।

२—दन्त ग्रीवा (Teeth neck)—दन्त का यह वह सूक्ष्म विभाग है कि जहाँ दन्त शिखर तथा दन्त मूल परस्पर मिलते हैं। यह मिलाप अर्थात् संधि (ग्रीवा) स्थान कुछ सकुचित भी होता है। इस स्थान को आंग्ल भाषा में Cervix, Gingival margin और या Cervical margin भी कहते हैं।

३—दन्त मूल (Roots of the teeth)—यह प्रत्येक दांत का वह अन्तिम निम्न भाग है, जो कि दन्तोदूखल (जबड़े के गड्ढे Alveolus of teeth) में गड़ा हुआ होता है। भिन्न-भिन्न दांतों की दन्त मूलों की संख्या के सम्बन्ध में पीछे लिखा जा चुका है।

४—दन्त पुष्पुट या दन्त वेष्ट (Gums)—इसका वर्णन चिकित्सा के साथ किया जायगा।

२-दन्त रचना और सङ्गठन (The dental histology)

दांत चिकित्सक के लिये दांतों के सम्बन्ध में उपरोक्त सब बातों के ज्ञान के अतिरिक्त उसे दांत की वास्तविक रचना और सङ्गठन के सम्बन्ध से भी कुछ न कुछ अवश्य ज्ञान होना चाहिए। ताकि वह रोगी की ठीक-ठीक चिकित्सा कर सके और पूछने पर रोगी को कुछ समझा भी सके। आधुनिक शारीर वेत्ताओं ने दांत के सूक्ष्म

से सूक्ष्म पदार्थों को पृथक-पृथक समझने का प्रयत्न किया है, उस समस्त सूक्ष्म विवेचना को तो यहां लिखना अत्यन्त कठिन है किन्तु फिर भी कुछ आवश्यक बातों पर तो संक्षेप में अवश्य प्रकाश डालने का प्रयत्न किया जायगा। यदि एक दांत को शिखाग्र से मूल पर्यन्त मध्य में काटा जाय तो उसमें निम्न मुख्य पदार्थों का सङ्गठन मिलता है—

१—दन्त चल्क या दन्त कवच (Enamel)।

२—दन्त प्रस्तर (Cementum)।

३—दन्त प्रस्तर छादक झिल्ली (Peridental membrane or Pericementum)।

४—दन्त सार (Dentin)।

५—दन्त मध्य प्रणाली (Pulp) या दन्त पोषक प्रणाली।

६—धमनी, शिरा, वात तन्तु इत्यादि।

७—दन्त वेष्ट या मसूड़ा (Gums)।

दांत के चित्र की संक्षेप में निम्न प्रकार से व्याख्या दी जाती है—

१—दंत चल्क या दंत कवच—यह मनुष्य के दांत के मसूड़े से ऊपर के भाग में अर्थात् दन्त शिखर पर इतस्ततः श्वेत रूप में लिप्त होता है। यह एक प्रकार के चमकदार पदार्थ से ढका हुआ होता है और यह मानव शरीर में सब से कठोर पदार्थ समझा जाता है। यह दांतों को चमकीले बनाये रखता है और यदि मनुष्य स्वास्थ्य के नियमों का ठीक पालन करता रहे तो वृद्धावस्था तक भी दांतों की यह प्राकृतिक चमक विवृति नहीं होने पाती अपितु दांत गिर भी नहीं सकते। अतः यह दांतों का सर्व प्रथम रक्षक होने के कारण इसका दन्त कवच भी नाम रक्खा गया है और इसका चमकीलापन दांतों की शोभा को बढ़ाता है दांत रुचि कारक अर्थात् सुन्दर प्रतीत होते

हैं अतः सस्कृत में दातों को दूखक भी कहा जाता है ।

इस दन्त कवच का आधुनिक विज्ञान ने निर्माण क्रम के अनुसार सूक्ष्म विवेचन भी किया है । सूक्ष्म विवेचन के सम्बन्ध में इतना ही संक्षेप में लिखना पर्याप्त है कि यह जिस पदार्थ से बनता है वह आठ सूक्ष्म पदार्थों का संगठन होता है और उनका दन्त कवच के निर्माण में पृथक-पृथक कार्य होता है । दन्त कवच बनने का क्रम इसके निम्न भाग से प्रारम्भ होता है, जो कि दात के चौथे दन्तसार नामक पदार्थ की रक्षा भी करता है । दात के इस प्रथम भाग में कोई धमनी या वातिक तन्तु आदि नहीं होते, इसलिये यदि दात का यह श्वेत कवच किसी प्रकार टूट जाय तो मनुष्य को किसी पीड़ा आदि का ज्ञान नहीं होता और टूटने के पश्चात् पुनः स्वयं इसकी उत्पत्ति भी नहीं होती ।

दन्त वल्क या दन्त कवच का वर्ण श्वेत होना ही आवश्यक नहीं । इस का वर्ण प्रायः मनुष्य की प्रकृति के अनुसार पृथक-पृथक होता है यथा कफ प्रधान प्रकृति वाले मनुष्य के दन्त कवच का भाग अधिक श्वेत होगा इत्यादि ।

इस का वर्ण अपश्य करने से भी परिवर्तित हो जाता है । अम्लता प्रधान वस्तुओं का सेवन करने वालों का तो यह श्वेत भाग प्रायः सर्वथा नष्ट होकर सम्पूर्ण दातों का पतनारम्भ हो जाता है । क्योंकि कवच जैसा यह अत्यन्त कठोर पदार्थ तेजावी पदार्थों में शीघ्र विकृत हो जाता है और वृद्धावस्था में स्वभावतः इसका वर्ण कुछ पीताम्ब सा भी हो जाता है ।

२-दन्त प्रस्तर (Cementum) — यह भी एक कठोर पदार्थ है जो कि दात की स्वस्थानुस्था में दात की ग्रीवा से लेकर मूल पर्यन्त दन्तसार नामक दात के अन्तिम पदार्थ के ऊपर एक तह के रूप में चढ़ा हुआ होता है जो कि दन्त कवच की तरह ही दन्तसार की रक्षा भी करता है और दात को अपने अन्तर्गत तन्तुओं से हन्वस्थि के साथ ठीक

स्थान पर जकड़े रखता है । सूक्ष्म विवेचन के अनुसार प्रायः इसका चार प्रकार के पदार्थों से निर्माण होता है और इन चार प्रकार के पदार्थों का संगठन भी अनेक सूक्ष्म पदार्थों से होता है ।

३-दन्त प्रस्तर छादक झिल्ली (Peridental membrane or pericementum) — यह एक सूक्ष्म तन्तुमय झिल्ली है जो कि दन्त प्रस्तर के ऊपर ग्रीवा से मूल तक लगी रहती है और उन्हे दन्तदूखल से जोड़ती है तथा दन्त प्रस्तर की रक्षा भी करती है । यह प्रायः आठ प्रकार के तन्तुओं से बनी हुई है, जिस में छोटी-छोटी धमनिया और वातिक तन्तु आदि भी होते हैं ।

४-दन्त सार (Dentin) — दात का यह सबसे अन्तिम भाग ही कहना चाहिये क्योंकि कि दात की शेष पोषण प्रणाली और धमनी आदि का स्थान इसी के मध्य में होता है । यह भी एक प्रकार के कुछ पदार्थों का ही समुदाय है और दन्त रचना एवं आकृति व उस के स्थायित्व या अस्थायित्व एवं उसकी विकृति एवं अविकृति पर निर्भर होता है । दात की स्वस्थावस्था में इसका दन्त शिखर तो दन्त कवच से और दन्त मूलोपभाग दन्त प्रस्तर और उसकी छादक झिल्ली द्वारा सुरक्षित रहता है ।

यह वर्ण कुछ श्वेताम्ब अथवा कुछ पीताम्ब सा होता है । यह बनावट में कुछ लचकदार परन्तु साधारण अस्थि से तो कुछ कठोर किन्तु दन्त कवच और दन्त सार से कुछ मृदु होता है । इसका निर्माण अनेक प्रकार के तन्तुओं से हुआ है । रासायनिक दृष्टि से यह लगभग ७ प्रकार के पदार्थों का संगठन है । इसके अन्दर अनेक छोटी-छोटी रक्त प्रणालियाँ और वातिक तन्तु आदि होने के कारण दात में पीड़ा, शीतलता अथवा उष्णता आदि का भी आभास होता है ।

५-दन्त मध्य प्रणाली या दन्त पोषक प्रणाली (Dental pulp) — दात का यह सर्वथा मध्य रक्त

भाग होता है। इसका सर्व प्रथम कार्य अपने दन्त-स्ततः दन्त सार का निर्माण करना और दूसरा काम पीटा आदि का अनुभव करना एवं इसका तीसरा काम अपने अन्तर्गत धमनियों, सिराओं आदि द्वारा समस्त दांत का पोषण करके दांत की रक्षा करना है। यह इसका सक्षिप्त वर्णन है।

६—मनुष्य के प्रत्येक दांत का छूटा स्थूल और आवश्यक भाग यही है। क्योंकि शरीर के अन्य भागों की तरह दांत के इस छोटे भाग में भी दांत की मुख्य २ धमनियों, केशिकाओं, सिराओं, लसिका बाहिनियों और घात सूत्र इत्यादि का समावेश होता है जो कि दांत के लिये भी शरीर के अन्य भागों की तरह ही समस्त आवश्यक पोषक पदार्थों का प्रदान तथा अन्य क्रियाएँ करते हैं और अनेक कारणों द्वारा इन्हीं के विकृत होने से दांतों के प्रायः अधिकतर रोग होते हैं। दन्त चिकित्सकों के लिए इसका सूक्ष्म विवेचन जानना आवश्यक है। क्योंकि इनमें से कई एक घात तन्तुओं और धमनी आदि की शाखा प्रशाखाओं का शरीर के नेत्र व मस्तिष्क आदि से पर्याप्त वनिष्ठ सम्बन्ध समझा जाता है। विशेषतः उत्पादन क्रिया के लिये इन सब का अधिक से अधिक ज्ञान होना परमावश्यक है। लेख बहुत बढ़ गया है अतः इस छोटे भाग का विस्तृत वर्णन पाठकों की सेवा में फिर कभी रक्खा जायगा। सुश्रुत के १० वें और १६ वें अध्याय में दन्तमूल गत वातज, पित्तज, कफज, सन्निपात (त्रिदोषज) और शल्यज केवल इन पांच नादियों का लक्षण सहित वर्णन किया है।

७—दंत वेष्ट (Gums)—का वर्णन आगे किया जायगा।

दन्त रोग सामान्य वर्णन

मनुष्य और गर्भवती माता के दूषित आहार

विहार के सेवन से अथवा किसी आघातादि आगन्तुक कारणों से दांतों के उपरोक्त भागों में भिन्न २ प्रकार के अनेकों रोग उत्पन्न हो जाते हैं एवं कई बार किसी तीक्ष्ण अम्लता (तेजाब) प्रधान औषधि के लग जाने से भी दांत रोग प्रसूत हो जाते हैं। दांतों के उपरोक्त छ. विशेष भागों के अतिरिक्त हन्वस्थि, दन्तोदूखल और वाह्य दन्त वेष्ट (अथवा दन्त मांस या दन्त पुष्पुट या दन्त मसूढ़ों) में भी अनेक प्रकार के रोग होते हैं। दांतों के इन सब प्रकार के रोगों का पूर्ण रूप में वर्णन करने के लिये और उनकी चिकित्सा लिखने के लिये एक वृहद् ग्रन्थ की आवश्यकता है और वृहद् ग्रन्थ को लिखने के लिये पर्याप्त समय तथा अनेक प्रकार के साधनों, अनुभव और लेखन योग्यता की भी विशेष आवश्यकता है। अतः यह काम किसी संस्था अथवा किसी सर्व साधन सम्पन्न व्यक्ति का ही है।

सामान्य चिकित्सा सिद्धान्त

वैद्य का कर्तव्य है कि, सर्व प्रथम शरीर के अन्य रोगों की तरह दन्त रोगों को भी उसी प्रकार का महत्व देकर, प्रथम उनका भोजीभाति निदान करे। तत्पश्चात् चिकित्सा करे। दुःख है कि हमारे वैद्य बन्धु चिकित्सा की ओर प्रायः ध्यान ही नहीं देते। हमारे विचार में दन्त चिकित्सा या तो ऐलोपैथी (अग्नेजी) चिकित्सकों का, या शल्य चिकित्सकों (सर्जनों) और या केवल दन्त चिकित्सकों का ही काम है। परन्तु हमारी यह धारणा सर्वांश में नहीं तो अधिकांश में अवश्य मिथ्या है। विशेषकर उन वैद्यों के लिये जो कि, औषधि चिकित्सा के साथ-साथ कुछ न कुछ शल्य चिकित्सा का भी क्रियात्मक अनुभव रखते हों और यदि शल्य चिकित्सा का सामान्य अनुभव नहीं रखते तो जैसा कि मैंने लेखारम्भ में निवेदन किया है कि हम वैद्यों को इस ओर शीघ्रातिशीघ्र ध्यान देना चाहिए, ताकि आप एक वैद्य के रूप में ही प्रायः प्रत्येक प्रकार के रोगी से और सामान्य जनता से अधिक से अधिक सम्पर्क बढ़ा सकें। यदि कुछ समय के लिये यह भी मान लिया जाय कि

आपका शल्य कर्म में सामान्य अनुभव भी नहीं है अथवा इस काम की ओर रुचि नहीं है तब भी आप केवल एक औषधि चिकित्सक के नाते से ही अनेक प्रकार के दन्त रोगों की चिकित्सा ऐलोपैथी और केवल दन्त चिकित्सकों की अपेक्षा अधिक कर सकते हैं। क्यों कि आजकल प्रायः ऐलोपैथी चिकित्सक औषधि चिकित्सा अथवा पथ्य पालन करवाने की अपेक्षा दातों को निकालवाने पर ही अधिक बल देते हैं और दूसरे आजकल के जो केवल दन्त चिकित्सक हैं, जिनको अंग्रेजी में (Dental surgen & Maker) कहा जाता है, ये तो प्रायः दातों के निकालने का और उनके स्थान पर कृत्रिम दात लगाने का ही काम करते हैं। कोई-कोई उच्च शिक्षा प्राप्त (Dental surgen & maker) (दन्त औषधि शल्य चिकित्सक और दन्त निर्माता) तो चाहे औषधि चिकित्सा भी करता हो। किन्तु इस प्रकार के विशेष दन्त चिकित्सकों की संख्या भारतवर्ष में बहुत ही न्यून है और जो हैं उन तक एक सर्वसाधारण की पहुँच ही नहीं होती। अतः वैद्य समाज को दोषानुसार दन्त रोग चिकित्सा तथा उनकी आयुर्वेदोक्त स्वास्थ्य चर्या विधि के प्रचार की ओर अधिक ध्यान देना चाहिए। यहां पर निम्न सामान्य तीन रोगों का ही संक्षेप में वर्णन किया जायगा।

दन्त वेष्ट या दन्त मांस (Gums)

दन्त वेष्ट को साधारण बोल चाल की भाषा में मसूदा कहा जाता है। किन्तु इसके लिये अनेक हिंदी लेखकों ने 'मसूदा' शब्द का ही अधिकतर प्रयोग किया है और बहुतों ने इसे दन्त मांस या दन्त वेष्ट सज्ञा दी है। सुश्रुत के अनुसार भी इसे दन्त वेष्ट या दन्त मांस ही कहा जा सकता है। दन्त वेष्ट को सुश्रुत में एक स्वतंत्र रोग भी माना है।

दन्त वेष्ट—दाँत का एक मांसल भाग है, जो कि मुख के दूसरे मांस की अपेक्षा कठोर है और यह अनेकों कठोर वारीक-वारीक तन्तुओं, धमनियों, सिराओं और केशिकाओं आदि से ओतप्रोत है। वर्ण में

कुछ रक्तमय होता है। दाँत के मध्यवर्ती तथा दन्त प्रस्तर छिद्रक फिल्ली की धमनियों, सिराओं और तन्तुओं आदि का इस भाग से विशेष सम्बन्ध रहता है एवं यहीं से आगे मुख की अन्य प्रधान नाड़ियों आदि का सम्बन्ध होता है और कई एक का दृष्टि बाढ़ी तथा मस्तिष्कीय नाड़ियों से भी विशेष सम्बन्ध है। संक्षेप में यही है कि, जिस प्रकार दन्त शिखाग्र के श्वेत भाग की रक्षा आवश्यक है इसी प्रकार इस दन्त वेष्ट को भी रक्षा करना परम आवश्यक है। इन दोनों का परस्पर घनिष्ट सम्बन्ध है।

मेरे इस लेख के शीर्षक के तीनों रोगों अर्थात् १—दन्त वेष्ट शोथ, २—रक्त स्राव और ३—दन्त पूय का इसी दन्त वेष्ट की विकृति से सम्बन्ध है। इन तीनों रोगों की उत्पत्ति का भी यही क्रम है और समय से पूर्व दाँतों के पतन के यही तीन क्रमशः मुख्य कारण और पूर्व रूप हैं। किन्तु इसकी विकृति से दन्त पतन ही नहीं अपितु कई बार दन्त वेष्ट की विकृति के द्वारा हन्वस्थि और समस्त मुख मरहल भी भयानक रोग से ग्रस्त होकर मनुष्य को मृत्यु तक भी हो जाती है। इसकी विकृति शरीरस्थ दोषों की विकृति के अनुसार भी होती है और कई एक स्थानीय कारणों द्वारा भी होती है। जिनका वर्णन आगे किया जायगा।

दन्त वेष्ट शोथ, रक्त स्राव और दन्त पूय निदान तथा चिकित्सा

दन्त वेष्ट शोथ (Gingivitis)

मसूदे की इस सूजन को साधारणतया बाह्य और अन्त दो भागों में विभक्त किया गया है। इन के कारणों और लक्षणों में भी थोड़ा २ अन्तर है—

(क) दन्त वेष्ट बाह्य शोथ के प्रायः निम्न लिखित विशेष कारण होते हैं—

१—दन्त शिखाग्र धारा की जम्बाई के कारण अथवा

इतस्तत् फौजाव में विषमता के कारण दन्त वेष्ट पर अनुचित रूप में दबाव पडना ।

२—दन्त मैल अर्थात् दांतों की अस्वच्छता ।

३—खाद्य तन्तुओं का दन्त वेष्ट में प्रवेश ।

४—पारद तथा मल मिश्रित औषधियों आदि का दुरुपयोग ।

५—खाद्य पदार्थों को सम्यक न चबाने से आमाशय का खराब हो जाना और कोष्ठ बद्धता आदि का रहना ।

६—किसी बात व्याधि, मोतीभरा या विषम ज्वर आदि में चिरकाल तक प्रसूत रहना । यह शोथ उप-दश और सोजाक से भी हो जाती है ।

७—दन्त कृमि द्वारा बनी हुई दांत खोड़ में भरवाये हुए किसी पदार्थ का विकृत हो जाना ।

८—आघातादि का लगना ।

९—दन्त उत्पादन क्रिया काल की असावधानी ।

१०—कृत्रिम दांतों की प्लेट, कमानियो या फठोर ब्रुश का लगना इत्यादि ।

लक्षण

दन्त वेष्ट सूज कर रक्त वर्ण मय कुछ उभरा हुआ और मृदु हो जाता है । किसी-किसी में दबाने से रक्त भी निकल आता है । हर समय पीड़ा होती रहती है । विशेष कर किसी पदार्थ के खाते समय, शीतल अथवा अत्यन्त उष्ण पदार्थ के लगने पर और रात्रि समय अथवा दोपानुसार अधिक वेदना प्रतीत होती रहती है ।

टिप्पणी—सुश्रुत के १६ वें अध्याय में पैंसठ प्रकार के मुख रोगों में दन्त रोगों का इस प्रकार वर्णन किया गया है । दन्त मूल में १२ रोग और दांतों में आठ होते हैं । वाग्भट की सख्या में कुछ भिन्नता है अर्थात् दन्त मूल में १३ और दांतों में १० रोग माने हैं । इन दन्त मूल गत रोगों में नव्य शरीर

शास्त्र के अनुसार वर्णित वास्तविक मूल से लेकर उसके बाहर (दन्त वेष्ट) पर्यन्त रोग संक्षेप में आ जाते हैं और दांतों के रोगों से अभिप्रायः दन्त शिखाग्र क दन्त चल्कल से दन्त सार तक के रोगों से है । किन्तु इनका विस्तृत विवेचन और चिकित्सा का वर्णन नहीं मिलता ।

(ख) दन्त वेष्ट अन्तर्झिल्ली शोथ (Stomatitis)—यह मसूढ़े के अन्दर की झिल्ली की शोथ कहलाती है । इसके भी दोषानुसार अनेक कारण और लक्षण होते हैं । यहां पर सामान्य कारणों और लक्षणों का वर्णन किया जायगा ।

कारण

तम्बाकू (सिगरेट, हुक्का, सिगार, गाँजा आदि) का अधिक प्रयोग, नाक और गले की शोथ का मुख की ओर बढ़ जाना (नाक की शोथ से ऊपर के मसूढ़े प्रभावित होंगे), अम्लता (तेजाबी) या क्षारीय पदार्थों का अधिक सेवन, कास, रवास, मोतीभरा, अधिक उष्ण पदार्थों का सेवन, दांतों की मैल का अन्तः प्रवेश, बाल्या गस्या का दन्तोद्भेद काल । मुख का स्वच्छ न रहना, आमाशय विकार और कोष्ठ बद्धता आदि तथा उपरोक्त ब्राह्म कारणों की जीर्णवस्था होने पर वे भी इस अन्तः शोथ का कारण बनते हैं । किसी-किसी में उपदंश और सुजाक भी कारण होते हैं ।

लक्षण

मसूढ़ा और मुख की झिल्ली रक्ताभ हो जाती है । छोटे-छोटे घण भी हो जाते हैं । प्रारम्भ में मसूढ़ा शुष्क सा प्रतीत होता है पश्चात् दन्त जीवा के निकट रक्त पर्याप्त भरा हुआ मालूम होता है । फिर रक्त स्राव होने लगता है और मसूढ़े का वर्ण नीला और लाल दिखाई देता है । इसकी तीसरी अवस्था में रोग के बढ़ जाने पर पूय का निकलना भी आरम्भ हो जाता है । मुख में दुर्गन्ध आने लग जाती है । भोजन खाना भी कठिन हो जाता है । भूक कम लगती है । कोष्ठबद्धता हो जाती

है और पीड़ा भी बढ़ जाती है। अन्त में दांत हिल जाते हैं।

चिकित्सा

शोथ का कारण तथा दोषानुसार सम्यक विवेचन कर के तदनानुसार गणदूष के लिये क्वाथादि की और भक्षण के लिये औषधि की योजना करनी चाहिए। अधिकतर वीर्य पित्त प्रधान शोथ के रोगी होते हैं और कफ रक्त दोष के कम। आरम्भिक शोथ चिकित्सा न करने से कुछ दिनों के पश्चात् यह रक्त स्राव या दन्त पूय और या विद्रधि का रूप भी धारण कर लेता है, इनमें से विशेषतः दन्त विद्रधि के लिये शल्य कर्म की आवश्यकता होती है। मैंने औषधि चिकित्सा में निम्न प्रकार की औषधियों का अनुभव किया है। सर्व प्रथम प्रकृति के अनुसार कोई विवेचन देकर रोगी की कोष्ठ शुद्धि कर लेनी चाहिए।

(क) गणदूषीय औषधिया—

३७५—स्फटिक २ माशा
जल १ छटांक

—की मात्रा में मिलाकर गणदूष करावें। स्फटिक के साथ थोड़ा सेंधा लवण भी मिला सकते हैं। घातज शोथ के लिए जल को कुछ गर्म कर लेना चाहिए।

३७६—कीकर त्वक २ तोला
सिरस त्वक २ तोला
जल १ सेर

—में पकावें, ३ पाव शेष रहने पर लगभग डेढ़ तोला फिटकिरी मिला कर गणदूष करवायें। यह पारद विष जन्य शोथ के लिये विशेषकर उपयोगी है।

३७७—कार्बोलिक एसिड (Carbolic acid)—यह एक अम्लीय औषधि है। रोगानुसार इसके भिन्न भिन्न शक्ति के घोल बना कर गणदूष के तौर पर उपयोग करवाना चाहिए। इसकी मात्रा आधा सेर जल के लिये २० बूंद से एक तोले तक

अथवा अधिक भी हो सकती है। यह अत्यन्त कृमि नाशक और पीड़ा नाशक है। इसके गणदूष करने वाले रोगी को भली भांति सावधान कर देना चाहिए कि वह गणदूष करता करता कहीं निगल न जाय। अतः नीचे मुख करके गणदूष करे। क्योंकि यह एक तीक्ष्ण तेजाब है। मैं इसको सामान्य घणों पर भी लगाया करता हूँ।

३७८—निम्ब पत्र क्वाथ के गणदूष भी अच्छे उपयोगी हैं।
टिप्पणी—प्रत्येक प्रकार का गणदूष रोगानुसार दिन में ३ से ६ बार करवाना चाहिए।

(ख) प्रलेपार्थ औषधिया—

३७९—सौभाग्य भस्म १ माशा
ग्लैसरीन २॥ तोला
—दोनों को मिलाकर गणदूष करने के पश्चात् रुई की फुरैरी से मसूदों पर लगाना चाहिए।

३८०—पिष्ट लवण १ माशा
सर्षप तैल १ तोला
—दोनों को मिलाकर अगुली में दिन में दो तीन बार मसल कर लगाना चाहिए।

३८१—लवण तैल (Clove oil) रुई की फुरैरी से मसूदों पर लगाना शोथ हर और पीड़ा हर भी है। इसको रुई में लगाकर दन्त खोड़ की पीड़ा में भी लगाया जा सकता है। इसी प्रकार अहि-फेनार्क, कर्पूरार्क और हिंगु जल का भी फुरैरी से प्रयोग अच्छा लाभ करता है।

एलोपैथी मिश्रित निम्न प्रलेप (Paste) भी अच्छा है—

३८२—टिंचर आयोडीन टिंचर एकोनाइट
टिंचर विनजाइन (टिंचर लोवान) टिंचरकेटिक्यो
टिंचर मरहू प्रत्येक २-२ ड्राम
सत पोदीना (सैंथल) ५ रत्ती
सत अजवायन (थाइमोल) ५ रत्ती

शुद्ध कपूर (भीमसैनी)	५ रत्ती
लौंग तैल	२० बूंद
कारबोलिक एसिड	२० बूंद
ग्लैसरीन	५ ड्राम

—एक ड्राम ६० बूंद का होता है। इन सब चीजों को मिला लें।

(ग) पुलिटिश सेक—

३८३—दोषानुसार गुड़ के हल्वे की पुलिटिश और हल्दी नमक सर्षप तैल की पुलिटिश मुख के बाहर बांधनी भी लाभदायक है।

३८४—शुष्क सेक के लिये बालू और जवण की गर्म पोटली का व्यवहार करना चाहिए। रबड़ की अथवा शीशे की बोतल में गर्म जल भर कर सेक देना भी हितकर है।

(घ) शल्य क्रिया (शल्य कर्म)—

३८५—घात पित्त और रक्त दोष जन्य शोथ में कई बार विशेष रक्तस्राव करवाना पड़ता है। साधारण रक्त तो जवण और तैल के प्रलेप को अगुनी द्वारा मसजने से भी निकल जाता है। किन्तु यदि फिर भी लाभ न हो तो अवस्था को देख कर शल्य कर्म द्वारा एकत्रित दूषित रक्त का स्राव करा देना चाहिए। तत्पश्चात् रोगी को स्फटिका जल के गरारे करवा देने चाहिए और स्फटिका के १० प्रतिशत घोल की फुरैरी व्रण पर भी लगा देनी चाहिए। यह औषधि व्रण रोपक, वेदना शामक और कृमि नाशक भी है। इसके अतिरिक्त एक्कीप्लेवीन नामक ऐन्टोपैथिक औषधि का मैथिलेटिड स्पिरिट में १-२ प्रतिशत घोल की फुरैरी भी व्रण पर लगा सकते हैं।

(ङ) सेवनीय औषधिया—

एकाध मसूदे की शोध के नये रोगी को तो प्रायः औषधि सेवन करवाने की आवश्यकता नहीं पड़ती। उसके लिये तो साधारण बाह्य उपचार ही पर्याप्त

होता है।

विरेचनार्थ—नये दन्त रोगी की तो प्रारम्भ में एक दो बार यथावश्यकता विरेचन देकर कोष्ठ शुद्धि करा देनी चाहिए। किन्तु जीर्ण रोगी के लिये निरन्तर कुछ दिन तक किसी साधारण रेचन औषधि की योजना करनी आवश्यक है। ताकि उसकी पाचक अग्नि ठीक हो जाय। क्योंकि जीर्ण दन्त रोगियों को दन्त वेष्ट शोथादि दन्त रोगों के साथ-साथ अग्नि मांथ और न्यूनाधिक कोष्ठ बद्धता भी प्रायः रहती ही है। इसलिये में प्रायः त्रिफला अथवा निम्न योग प्रयोग करवाया करता हूँ।

३८६—निशोथ	१ तोला
सुखहठी	१ तोला
गुलाब पुष्प	६ माशा
सनाय की पत्ती	६ माशा
मुनका (बीज रहित)	१२ नग
मिश्री	२ तोला
अभया	६ माशा

—इन सातों औषधियों को पृथक-पृथक महीन पीस कर फिर उसमें बादाम तैल ६ माशा मिला कर रख लें। मिश्री को चूर्ण रूप में डालने की अपेक्षा हमकी चाशनी बना कर भी डाल सकते हैं, क्योंकि कई रोगी अवलेह को अधिक रुचि से खाते हैं।

मात्रा—३ से ६ माशा रात्रि को दूध या गर्म पानी से दें।

इन दो औषधियों के अतिरिक्त तीसरी आरोग्य वर्द्धिनी घटी भी जीर्ण कोष्ठ बद्धता वाले दन्त रोगियों को दिया करता हूँ। यह शोथ हर और एक अच्छी कृमि नाशक (Anti septic) भी है।

मात्रा—१ से २ रत्ती कोष्णोदक जल से प्रातः या सायंकाल दें।

अन्य औषधिया—

३८७—गन्धक रसायन ६४ भावना (योग रत्नाकर)

मात्रा—२ से ४ रक्ती दिन में दो बार ।

अनुपान—दूध मिश्री (धारोष्ण दूध अधिक अच्छा रहता है) ।

यह औषधि रक्त विकार के लिये अत्युत्तम है । पाचकाग्नि को भी ठीक करती है । त्रिदोष हर है । एक मास से अधिक निरन्तर सेवन नहीं करवाना चाहिए ।

३८८—महावात विध्वंसन रस (रस चण्डाशु)—यह घातज और वात कफज दन्त शोथ और वेदना के लिये बहुत उपयोगी है ।

मात्रा—१ से २ रक्ती दिन में एक दो बार ।

अनुपान—मधु ।

३८९—सूतशेखर रस (योग रत्नाकर)—यह औषधि आयुर्वेद में एक विशेष चमत्कार रखती है । मैंने इसको घातज और वातपित्त प्रधान वेदना पीड़ित रोगियों के लिये विशेष उपयोगी पाया है । दन्त पीड़ा, दन्त वेष्ट शोथ के जीर्ण रोगियों में इसका अवश्य प्रयोग करवाता हूँ । एक दो मसूदों के चूजने पर, नये रोगियों की वेदना को दूर करने के लिये भी मैं इसका और महावात विध्वंसन रस का प्रयोग करवाता हूँ । कई बार इसको मैंने ऐलोपैथी की एस्प्रीन या एस्प्री (Aspirin or aspro) आदि ज्वरिक वेदना शामक औषधियों से भी अधिक प्रभावक पाया और नवीन रोगियों को तो इस की २ से ६ मात्रा में ही स्थायी लाभ हो जाता है । साथ साथ किसी प्रलेपक औषधि की भी योजना करनी अधिक लाभप्रद रहता है । सूत-शेखर रस मन्दाग्नि, अम्लपित्त एवं विशूचिकादि के लिये भी अत्युत्तम है किन्तु दुःख यह है कि इसमें स्वर्णयोग होने के कारण आप इसे सर्वत्र प्रयोग न कर सकेंगे । तथापि आयुर्वेद का प्रभाव दिखाने के लिये हमें इस प्रकारकी मंहगी औषधियों को निर्धन रोगियों को लागत मात्र मूल्य में भी देने से नहीं हिचकना चाहिए ।

मात्रा—½ रक्ती से १ रक्ती दिन में १ से २ बार ।

अनुपान—मधु या दूध मिश्री ।

३९०—यदि रोगी में रक्त विकार का विशेष दोष समझें तो उसे सारवाधामव अथवा किसी अन्य रक्त शोधक काथ का सेवन करवाना चाहिए ।

दन्त रक्त स्राव और दन्त पूय

जैसा कि पूर्व लिखा जा चुका है कि दन्त वेष्ट, दन्त स्राव और दन्त पूय ये तीनों रोग प्रायः क्रमशः एक दूसरे के उत्पादक हैं और मसूदे के रोग ग्रस्त होने पर क्रमशः संक्षेप में ये तीन अवस्थायें आती हैं । इन तीनों अवस्थाओं की भी साध्य, कष्ट साध्य और असाध्य चिकित्सा के लिये तीन ही अवस्था क्रम समझने चाहिए । अतः यहां पर इन दोनों रोगों के कारणों को पुनः दोहराने की आवश्यकता नहीं और इनके मुख्य लक्षण तो इनके नाम से ही समझ लेने चाहिए । इनकी चिकित्सा में मेरे विचार से जो थोड़ा बहुत अंतर है वह पाठकों की सेवा में नीचे दिया जाता है ।

दन्त रक्त स्राव चिकित्सा

दन्त शोथ के पश्चात् इस दूसरी अवस्था की चिकित्सा के सम्बन्ध में गरुड़घ, प्रलेप तो मसूदे (दन्त वेष्टीय) शोथ में बतलाये हुए उपयोगी हैं । उन में से जो जो अधिक लाभप्रद समझें उस का प्रयोग करवावें और खाने पीने की ऊपर वर्णित औषधियों में से जो जो उपर्युक्त समझें उन-उन का उपयोग करवावें ।

रक्त स्राव और दन्त पूय रोग में यदि साथ में मसूदे पर शोथ न हो तो फिर पुलिटिस अथवा किसी सेकादि की भी कोई आवश्यकता नहीं । इस के प्रलेप के लिये अन्य प्रलेपक औषधियों के अतिरिक्त एक और निम्न ऐलोपैथी प्रलेप की भी मैंने अच्छा उपयोगी अनुभव किया है । यह प्रलेप दन्त पूय में भी अच्छा हितकर है—

३९१—टि० एकोनाइट

टि० कैंटचु

१ ग्राम

१ ग्राम

टि० सरंह

१ ग्राम

टि० आयोडीन

१ ग्राम

—इन सब को मिठाकर शीशी में रख लें। रोगी के मसूदों पर रुई की फुरैरी से लगावें।

दन्त पूय चिकित्सा

दन्त पूय चिकित्सा के लिये केवल इस बात का ध्यान रखना चाहिए कि शोध और पीड़ादि को दृष्टि में रखते हुए पूर्वोक्त औषधियों में से जिस जिस औषधि को अच्छा समझें सेवन करवायें। इसके लिए तिल तैल के गण्डूष का कुछ कुछ ढेर धारण करना भी हितकर है। इसके अतिरिक्त रस तन्त्र सार व सिद्ध प्रयोग संग्रह का दन्त प्रभाकर मञ्जन अच्छा उपयोगी

सिद्ध हुआ है। यह मसूदे के उक्त तीनों रोगों में भी लाभप्रद है। दन्त वेष्ट शोध प्रकरण में लिखित नम्बर ४ प्रलेप को १-१ बूद सूचीवेध पिचकारी (सीरिज) द्वारा प्रत्येक दाँत के मसूदे में भी प्रविष्ट करना चाहिए।

पथ्यापथ्य—इस प्रकार के दन्त रोगियों को पथ्यापथ्य अवश्य समझा देना चाहिए। अन्यथा आपकी चिकित्सा रोग साध्य होने पर भी निरर्थक सिद्ध होगी। विशेषतः—इस प्रकार के दन्त रोगियों के लिये कठोर, तेजीवी, अम्ल, तीक्ष्ण पदार्थों का सेवन अधिक उष्ण अथवा अधिक शीतल जल, दूध आदि का सेवन और मांस भक्षण तथा दातुन करना भी अपथ्य है।

सावधान

क्या गर्भ रक्षा और गर्भ पात जैसे भीषण एवं कठिन रोगों में काम आने वाली पेटेण्ट (परीक्षित) औषधि आपके पास है यदि नहीं तो आप फौरन मंगा लीजिये अन्यथा समय आने पर आपको दूसरों का मुँह ताकना पड़ेगा और रोगी हाथ से चला जायगा।

आपको इस रोग से सदैव सावधान रहना चाहिए व ऐसी औषधि को प्रयोग करना चाहिए जो तत्काल लाभ दिखाये। आप के परीक्षण से रोगी को हानि होगी।

“गर्भ पोषक” की केवल दो चार मात्रायें ही आने वाले संकट से रोगी को छुटकारा दिला सकती हैं। गर्भ तत्काल ही रुक जायगा।

यदि इसका गर्भ धारण से प्रसव पर्यन्त प्रयोग किया जाय तो फिर गर्भश्राव अथवा गर्भ पात की आशंका नहीं रहती।

मूल्य—आठ माह को पूरा कोर्स ८०) तथा गर्भ श्राव रोकने मात्र को दस मात्रायें ४) मात्र। पोस्ट व्यय प्रथक। परीक्षा प्रार्थनीय है।

प्राणाचार्य भवन लिमिटेड, विजयगढ़ (अलीगढ़)

दन्तवेष्ट (Pyorrhoea Alveolaris)

लेखक-कविराज कृष्णमूर्ति वत्स वैद्य वाचस्पति (काँगड़ा)

श्री कविराज जी का सच्चित्त
परिचय पीछे दिया जा चुका
है। दन्त वेष्ट पर नवज्ञानानु-
मोदित प्रयास के लिये धन्य-
वाद।

—आचार्य हरदयाल वैद्य

पाचन संस्थान में सब से पूर्व मुख का स्थान है और खाया हुआ भोजन मुख में दांतों द्वारा चबाया जाता है तब ही वह इस योग्य होता है कि उस पर अन्य शारीरिक या पाचक द्रव अपनी क्रिया कर सकें। यदि दांत ठीक प्रकार से काम न करते हों अथवा इन में कोई रोग होजाय तो मनुष्य का आमाशय सबसे पहले विकृत होता है तदनु बहुत से अन्य रोग हो जाते हैं। प्रकृति ने इन दांतों की रक्षा के लिये इनके चारों ओर एक वेष्ट (Gum) चढ़ा रखी रही है जिसे आम बोल चाल में 'मसूदा, बोलते हैं।

'दन्त वेष्ट, वास्तव में इन्हीं वेष्टों का रोग है। यह रोग आज कल बड़े व्यापक रूप से फैल रहा है और कोई घर इससे बचा हुआ नहीं है।

कारण तथा सम्प्राप्ति

सुश्रुत ने इस रोग को 'दुष्ट शोणित संभव', कहा है और इस प्रकार आधुनिक बातों से जो कि औपस-
गिक (Infections) मानते हैं पर्याप्तता सिद्धाप

खाता है। इसके अतिरिक्त कुछ ऐसे कारण भी हैं जो हमें आधुनिक सभ्यता अथवा रहन सहन से मिले हैं। जैसे मांस भक्षण, दाँतून के स्थान पर ब्रश करना। मांस भक्षण से हमारे दन्त वेष्ट छिन्न हो जाते हैं और मांस कण उन में फंसे रह कर सड़ने लग जाते हैं यह कण साथ वाले मांस को भी गल्ला देते हैं जिससे वहां पर ब्रण बन जाता है और सड़ने लगता है। शनैः शनैः सारा दन्त वेष्ट इससे आक्रांत होजाता है, अन्त में दंतमूल तक दंत वेष्टों की जकड़ ढीली हो जाती है और वह हिलने लग जाते हैं। इसी प्रकार ब्रश का भी बाल आदि दातों में फंस कर व्याधि को जन्म देता है।

पूर्व रूप—दंत वेष्ट रोग के व्यक्त होने के पूर्व जो अवस्था बनती है उसे शीताद (Spongy gums) कहते हैं। इस अवस्था में मसूदे गल जाने हैं। उन से रक्त बहता है। मुख से दुर्गन्ध आती है। मसूदे काले, पीले आदि हो जाते हैं।

शोणितं दन्तवेष्टभ्यो यस्याकस्मात् प्रवर्तते।

दुर्गन्धीनि सकृष्णादि प्रक्लेदीनि मृदूनि च॥

दन्तमासानि शीर्यन्ते पचन्ति च परस्परम्।

शीतादो नाम स व्याधि कफ शोणित संभवः॥

यह सारे लक्षण आधुनिक (Gingivitis) नामक व्याधि में मिलते हैं। दूसरे शब्दों में इस अवस्था के पैदा हो जाने पर दंत वेष्ट का होना संभावित होता है।

लक्षण

स्वन्ति पूय रुधिरं चलादन्ता भवन्ति च।

दन्तवेष्टः स विशेषो दुष्टशोणितसम्भवः ॥

जिसके दाँतों से रक्त तथा पूर्य बहता हो दाँत हिलते हैं उसे दन्त वेष्ट कहते हैं।

१—मुख से अत्यन्त दुर्गन्ध आती है।

२—दाँत हिलते हैं।

३—दन्त वेष्ट (Gums) पिलपिले, काले रयाव पीले और ढीले हो जाते हैं।

४—दन्त वेष्टों को दवाने से उन में से पूर्य स्राव होता है। दाँतों से रक्त स्राव भी होता है।

५—दाँत हिलने लग जाते हैं।

६—पूर्य तथा रक्त के आमाशय में चले जाने से आमाशय काम नहीं कर सकता है और रोगी कुधामाद्य अनुभव करता है।

७—कदाचित् आमाशय ग्रन्थ (Gastric ulcer) भी हो जाता है।

८—मुख से लालास्राव होता है।

९—यदि रोगी का (Xray) ऐक्सरे लिया जावे तो अस्थि दन्त मूल तथा दन्तावरण खाया हुआ मिलता है।

उपद्रव

१—आमाशयिक ग्रन्थ।

२—दृष्टिमांश यह दो उपद्रव हो जाते हैं।

चिकित्सा

रोग के हो जाने पर तो चिकित्सा बहुत कम अवस्थाओं में लाभ करती है। वैसे दो प्रकार की है।

१—Preventive—सब से आवश्यक दाँतों की सफाई है। दोनों समय दाँतुन करना चाहिए। दाँतुन करते समय यह ध्यान रखें कि दाँतुन की रगड़ दन्त वेष्ट को न लगे। यदि ब्रुश करने वाले हों तो ब्रुश की सफाई का विशेष ध्यान रखें।

२—खाना खाने के बाद मुख को भली प्रकार साफ करें।

यदि रोग हो जाय तो दाँतुन के साथ ऐसे चूर्ण प्रयुक्त करें जिन में—

अकरहरा

अजवायन

पोदीने का सत

नीम के पत्ते

तुल्य भस्म

बादाम के छिलके की स्याही

कवाव चीनी

फिटिकरी

खदिया

कार्बोलिकाम्ल

—पड़े हुए हों। मुख से दुर्गन्ध को दूर करने के वास्ते उदजनएकाम्लजिद (Hydrogen peroxide) के गरारे करवाने चाहिए। कदाचित्—

सत अजवायन

सत पोदीना

कपूर

जवह तैल

पुला तैल

सत लोहवान

—डाल कर बनाया हुआ तरब - बहुत लाभ करता है। जब शीताद अवस्था हो तब ही चिकित्सा करने से लाभ होता है। बाद में यदि दाँत हिलने लग जायें तो दाँत निकलवाने के अतिरिक्त और कोई बस नहीं रहता।

पायोरिया

लेखक-वैद्य श्रीरामकिशोरसिंह, सप्तरश्मि आरोग्य मन्दिर सरथा

योग्य लेखक ने पायोरिया के सम्बन्ध में उचित प्रकाश डाला है। पायोरिया की उत्पत्ति और उसकी चिकित्सा वांछनीय पद्धति पर पूर्ण हुई है।

—आचार्य हरदयाल वैद्य

मानव शरीर में दंत पक्ति एक अत्यन्त आवश्यक और उपयोगी अङ्ग है।

मनुष्य के मुख में सोलह दांत ऊपर और सोलह दांत नीचे होते हैं। इनका काम भोजन को काटना और चबाना होता है। जिससे भोजन अत्यन्त सूक्ष्म भागों में विभक्त होकर पेट में पहुँचता है और भली भाँति पचता है।

भेद

ये दांत तीन प्रकार के होते हैं। सामने वाले दांत काटने के काम आते हैं। सर्व प्रथम यही उगता भी है। इनके नीचे का भाग चिपटा या कड़े प्रकार का होता है। इन दांतों के पीछे दोनों ओर एक-एक नुकीले दांत होते हैं। सारे मुख में ऐसे चार दांत होते हैं। इनका काम काटना और चीरना है। इनके पीछे ढाढ़े होती हैं। जिनके ऊपर का भाग चौड़ा और चिपटा होता है। इनका काम भोजन को अच्छी तरह चबाना है।

दाँतों से लाभ

दाँतों के रहने से अन्न में स्वाद मिलता है। पाचन शक्ति बनी रहती है। मुख की शोभा स्थिर रहती है। कपोलों पर झुर्रियाँ पड़ने नहीं पाती हैं और मुख से बातें स्पष्ट निकलती हैं।

हानि

दाँतों के न रहने से तथा विकार युक्त होने से सब अङ्गों में विकार आ जाता है। फिर भी ऐसे उपयोगी दाँतों की ओर से प्रायः हम सब असावधान से रहा करते हैं। परम सौभाग्य की बात यह है कि अभी तक हमारे देश में प्रातः काल कुल्ला दतवन करने की प्रणाली शेष है। जिससे हमारे दाँतों की बहुत कुछ रक्षा होती रहती है और हमारा स्वास्थ्य कुछ कुछ सुधरा हुआ है। जिसके बल पर अपने जीवन को किसी प्रकार ढोये जा रहे हैं।

रोग का कारण

प्रथम—विलायती सभ्यता के प्रभाव से जंची जंची कच्चाओं के छात्र, छात्रा, ऊँचे-ऊँचे अफसर एवं असीर उमराव के अबावा फैशन परस्त मध्यम और निम्न श्रेणी के व्यक्ति भी विदेशी दवा से बनी पाउडर और ब्रश से दाँतों को नष्ट करने में लगे हैं।

इन ब्रशों से दाँतों के मसूढ़ों में सुराख हो जाते हैं जो आगे चल कर धीरे-धीरे पायोरिया उत्पन्न कर देता है।

हमारी भारतीय सभ्यता में प्राचीन काल से नीम,

बबूल, बड़, पाकर, पीपर, महुआ, चिरचोरी, बेल, गुलर, मदार, आम आदि के दतवन करने का विधान चला आ रहा है जो ससार में सर्व श्रेष्ठ है। इन सबों का दतवन दांतों की रक्षा के लिये अद्वितीय है।

द्वितीय—हमारा खान पान कृत्रिम हो गया है। जैसे-जैसे संसार सभ्यता की ओर सरक रहा है, वैसे वैसे मशीनों का आविष्कार होने के कारण खाने-पीने के पदार्थों में प्राकृतिक गुणों का सर्वथा विनाश कर उपयोग में लाया जाने लगा है। जैसे गन्ना (इंख) प्राकृतिक गुण इंख चूसने में ही है। नहीं तो आगे बढ़ कर राव (भीठा) या साफ गुड़ खाने को मिलता है।

लेकिन मनुष्य ने अपने असाधारण बुद्धि कौशल के द्वारा उस से रस निकाल कर गुड़ शक्कर बनाया, फिर भस्मों के आविष्कार द्वारा निस्सार सफेद चीनी बनाया। पहले भी चीनी बनती थी लेकिन सार तत्व लजाई को रख कर। आज भी ग्रामीण खडसारा में सेवार के संयोग में बनाई जाती है। वह प्राण तत्व सार संयुक्त रहती है। लेकिन ये मिल वाली सफेद चीनी, उजला विष है।

सफेद चीनी बनने से इंख का कैल्शियम जो लाल कण होता है वह नष्ट हो जाता है। सफेद चीनी पुनः उस चूने के अंश को प्राप्त करना चाहती है अतः उसे पाने का प्रयत्न चीनी हमारी दांतों से करती है। इसका परिणाम वहीं होता है जो भट्टी में मुट्ठी भर बारूद फेंकने से होता है।

दांतों में कैल्शियम परंपूर परिणाम में प्राप्य है। चीनी का जब हमारे दांतों से सम्पर्क होता है तो उसमें से कैल्शियम खैच लेती है और वह कैल्शियम विहीन दांत पायोरिया का शिकार हो जाता है।

सफेद चीनी के स्थान पर ग्रामीण खण्डसार की भगही चीनी, मोठे फल, पिण्ड खजूर, गुड़, शहद से काम चला सकते हैं जो मानव शरीर और दांत

दोनों के लिये लाभदायक है।

जिस प्रकार गुड़ को मशीनों द्वारा सफेद चीनी बना कर चौपट कर दिया है उसी प्रकार दाल, चावल, गेहूँ, सरसों, नारियल, तिलों और तीसी को भी हानि कारक बना दिया है।

चावल दाव के यन्त्र (ढेकी ऊखल) में बनाने से शुद्ध तत्व मय रहता है। गेहूँ दाल हाथ चक्की में पीसने दबने से शुद्ध तत्व पूर्ण प्राप्त होता है और तैल कण्ट के कोल्हू में बैलों के सहारे निकालने से शुद्ध तत्व मय मिलता है।

आज कल पानी भी लोहे के बल टप में रहने, शहरों में कल के द्वारा निकालने और भूमि में लोहे के नल के साथ शोल मय बने रहने से प्राण तत्व विहीन हो जाता है। पानी मिट्टी, ताँबे के वर्तन में ही शुद्ध रहता है।

इस प्रकार प्रत्येक प्राण तत्व विहीन पदार्थों के प्रयोग से दात विकार ग्रस्त होता रहता है और भी सभी प्रकार के पदार्थों को बेढंगे तरीके से पका कर अनावश्यक पदार्थ लाल मिर्च, गरम भसाला, प्याज, लहसुन जगैरह डालकर अत्यन्त जायकेदार बना डालते हैं।

आज कल हम लोग मुलायम से मुलायम जायकेदार में जायकेदार और ऐसे पदार्थों को खाना पसन्द करते हैं जो मुख में जाते ही गले के नीचे बिना प्रयास अर्थात् बिना मुख को चलाये ही गले के नीचे उतर जाते हैं जिससे दांतों के चबने का सुअवसर ही नहीं देते हैं। क्यों कि चबाने के अकस्मट में कौन पढे। इससे दांतों का व्यायाम भी चौपट होता जा रहा है। यो तो हम लोग शारीरिक व्यायाम छोड़ ही चुके हैं।

दांतों के न चबाने से पाचन क्रिया या मुख पदार्थ लार (सालवा) मुख के अन्दर ग्रास में मिल नहीं पाता है और इसके अभाव के कारण कब्ज होने लगता है। कब्ज होने से मल का कुछ अंश आंतों से चिपक कर सड़ने लगता है और उसका जहरीला गैस ऊपर

की ओर उठ या फैल कर दांतों और मसूढ़ों की जड़ में पीप उत्पन्न कर पायोरिया को उत्पन्न करता है।

तृतीय—एक बार के भोजन में अनेक तत्व वाले पदार्थों के रहने से, अनेक प्रक्रिया में गुजरे हुए पदार्थों (मास मछली) के होने से, शौच के समय मुँह को खोले रहने, सर में कपड़ा नहीं बांधने से, दांतों की जड़ें नित्यप्रति कमजोर पड़ती रहती है। साथ ही साथ चाय, कढ़वा, शराब, बर्फ, सोडा वाटर, लेमन, तम्बाकू, खैनी वादी आदि के सेवन में भी रक्त विषैला एव भयङ्कर हो जाता है। जिससे मसूढ़े कमजोर पड़ जाते हैं। बार-बार मसूढ़ों में दर्द उत्पन्न होता रहता है और रक्त स्राव शुरू हो जाता है।

माँस कभी भी शुद्ध नहीं प्राप्त होता है। इसमें यूरिया बूरिक एसिड आदि कई विषै ऐसी है जो मांस से कभी भी पृथक् नहीं किये जा सकते हैं।

बर्फ आदि का पानी या शरबत, कुल्फी, आइस-क्रीम खाते पीते हैं। उस समय प्यास बुझने के बदले कुछ क्षणों के बाद बढ़ती है। प्रायः लोग बाद में जो भर कर पानी पीते देखे जाते हैं। शरीर की भीतरी गर्मी में अचानक जब ठण्ड पड़ूँचती है तो गर्म और सर्द के संयोग से जल भाप बन कर बाहर निकलता है। इसी भाप के कारण सर्दी मालूम होकर प्यास लगती है जिससे मन्दाग्नि और खाने के समय ठण्ड से मसूढ़ों का रक्त ठिठुर कर पुन चाय, कढ़वादि के प्रयोग से निर्बल होकर पायोरिया का आवास हो जाता है।

इसका मुख्य सार यह है कि मनुष्य अपनी जिह्वा लोलुपता के वश होकर अपने दांतों को खो बैठता है। जो शरीर का एक प्रधान अङ्ग है।

पायोरिया रोग का कारण एलोपैथी के विद्वान लोग कीटाणुओं को धतलाते हैं और उसे मारने के चक्र में पड़ कर जहरीली औषधियों का प्रयोग कर के शरीर के सारे स्नायु जाल (नर्वस सिस्टम) को नष्ट कर डालते हैं। जिससे और भी अनेक बीमारियाँ आम-

श्रित हो जाती हैं।

साथ ही साथ पायोरिया का दूषित पीव और रक्त दांतों की जड़ों और मसूढ़ों में भीतर प्रवेश कर जाता है और बाहर से उमका निकलना भी डाक्टर लोग बन्द कर देते हैं। जिससे रोग और भी उष्ण रूप धारण करने में सफलभूत होता है।

इतना ही नहीं पारा, थार्मेनिक, कोकीन आदि विपाक औषधियों के प्रयोग के कारण और अधिक विष शरीर में जमा हो जाने से मनुष्य सदैव के लिये रोगी बन जाता है। अन्त में उखाड़ डालने से पाचन शक्ति हमेशा के लिये जाने का रास्ता पकड़ लेती है। साथ ही साथ दांतों के उखड़वाने के द्रव्य पदार्थ औषधि एव खींचा तानी में शिर में समस्त नासा जाल विकृत हो जाता है और मानसिक दुर्बलता अपना प्रमुख अङ्ग बना डालता है।

इसलिये दांतों को उखड़वाना और ग्रश एवं दूध पाउडर से दांतों को धोना सर्वथा हानिकर है। अतः इसमें बचते हुए ही दांतों की रक्षा परमावश्यक है।

डेंटिस्ट डाक्टरों की आजकल भरमार हो रही है। ये पायोरिया चिकित्सा स्थानीय सफाई से शुरू करते हैं और सफाई कराते-कराते अन्त में उखड़वाने के लिये व्यक्ति विवश हो जाता है और दाँत डाक्टर की राय के अनुसार उखड़वा डालता है। इस प्रकार एक दाँत उखड़ा कि उसके बगल वाले दाँतों की जड़ें खोखला एव कमजोर बन जाती है और धीरे-धीरे सारे दाँत निकलवाने पड़ते हैं। इन डाक्टर को सोचना चाहिए कि रोग क्यों और कहां से विकार उत्पन्न हुआ है।

ग्रश किसी न किसी जानवर के केश के बनावे जाते हैं। केश (बाल) दो कार्यों के जीवधारियों के शरीर में पाये जाते हैं। एक—बाल उगे अङ्गों की रक्षा के लिये, दूसरे—बाल के रूप में शरीर का विकार बाहर उत्सर्ग

होता है।

ये बाल ग्रंथ में जगकर पाउडरों को लेकर दाँतों के साथ जूझते हैं। रगड़ लगती है जिससे एक प्रकार की गैस उत्पन्न होती है और वह दाँत के कैल्शियम को जलाती है एवं अशतः अशत दाँतों की जड़ों को निखाड़ता और अम्ब्रता उत्पन्न करता है। इसीकारण ग्रंथ भी त्याज्य है।

परहेज

जिह्वा ज़ोलपता को रोकना चाहिए। जैसे पदार्थों को जो आसानी से सटके जा सकें, एवं तीता, चटपटा, खट्टा, जायकेदार, शराब, मास, वर्फ, चाय (तुलसी चाय को छोड़कर), बीड़ी, सिगरेट, खानी तम्बाकू को त्यागना चाहिए। क्यों कि ये मुख के जायके (सालवे) को बनने नहीं देते हैं एवं रही सही सालवे को भी नष्ट कर डालते हैं और दाँतों के व्यायाम को नहीं होने देते हैं। चूँकि खाद्य पदार्थ जल्दी से गले की नीचे सरक जाता है।

पशुप

अतः ऐसे पदार्थों का खाना हितकर है जो दाँतों को व्यायाम दें अर्थात् देर तक चबाने से उचित मात्रा में सालव तैयार हो सके एवं तैयार सालवा को उद्-रान्त कर सके। अतः शुद्ध सात्विक आहार जैसा ऊपर बतलाया जा चुका है करना चाहिए एवं गाजर, मूली, नीबू, सन्तरा, अमूर सभी तरह के साग जिनमें कैल्शियम हो खाना चाहिए। बिना छुने हुए आटे की रोटी, माड़मार चावल का भात, तरकारी, सभी प्रकार की हरी चटनी, बिना खटाई और लाल मिर्च के, डाल सकते हैं एवं ककड़ी, किसमिस, खजूर, दूध, मट्ठा आदि।

चिकित्सा

सर्व प्रथम सूर्य रश्मि को लेता हूँ और सप्त रश्मि आरोग्य मन्दिर सरथा, पो० हरनौत द्वारा परीक्षित

प्रयोग लिखता हूँ। पीछी और हरी शीशी का जल सम मात्रा से मिलाकर २॥ तोला की मात्रा से प्रति दिन ६ से ८ मात्रा तक सेवन करना चाहिए। सवेरे ब्राह्म मुहूर्त में उठकर एक गिलास जल चुस्की द्वारा पीना चाहिए। फिर शौच के लिये टहलते हुए कुछ दूर जाना चाहिए। शौच के समय बतीसी को चढ़ाये रहना चाहिए और नासिका के दाँये स्वर को चलने देना चाहिए। शिर में कोई अगोड़ा या कपड़ा बांधे रहना चाहिए। प्रातः कर्म से छुट्टी पाकर भली भाँति कुह्ला कर ऊपर बताई हुए दतधनों से दाँतों को साफ करना चाहिए और चौथाई नीबू की फाँक से दाँतों को खूब मलना चाहिए। पुनः आधे तोले सेंधध नमक जो हरी बोतल में तैयार किया गया हो और हरी बोतल में तैयार नीम या मेहदी के तैल में मिलाकर मञ्जन करना चाहिए।

पुनः, बबूज या गूलर की छाल के काढ़े से कुह्ला करना चाहिए। इसके बाद दाँतों की कसरत करनी चाहिए।

३६२—चूल्हे की जली हुई पीछी मिट्टी को बारीक चूर्ण कर कपड़ा से छान कर दाँतों को मँजने से दाँत साफ और निरोग रहते हैं एवं पायोरिया का विनाश होता है। हमारे देश की औरतें अभी भी इसे काम में लाती हैं। ग्रामों में शत प्रतिशत प्रचार है। उनके पास पायोरिया कभी भी नहीं फटकता है। इसके अलावे चूल्हे की राख से भी कुछ औरतें अपने दाँतों को सुरक्षित रखती चली आ रही हैं। इसके प्रयोग के कारण स्त्री समाज में पायोरिया की शिकायत कम है।

३६३—गाय भैंस जो खेतों में चरती हैं उनके उपलों (गोहठों) को बन्द मूँभल में जलाकर बारीक पीस कर कपड़ा में छान कर रखलें और उसे नित्य काम में लावें, दाँत निरोग रहेंगे और पायोरिया को मिटा देगा।

३६४—कड़वे नीम के पत्ते को जाकर छाया में सुखा

४०८—सर्दी लगने से दांत में दर्द हो तो एकोनाइट ३०X, ६०X, २००X, १००० X को प्रयोग में लाना चाहिए।

४०९—मुह में कुछ चीज डालने से दर्द बढ़ने लगे तो पटर्सॉटला, ३०X, ६०X, २००X या १०००X का प्रयोग करना चाहिए।

४१०—ठण्ड से बढ़े और गर्मी से घटे तो आरसे-निक गर्मी से बढ़े और ठण्ड से कम हो तो ब्राइयोनियां, सॉस लेने से आराम और चिन्ता से बढ़े तो नक्स घोमिका ३०X, ६०X, २००X या १०००X का प्रयोग करना चाहिए।

३०X और ६०X का प्रयोग दिन में तीन चार बार

करना चाहिए। २००X का प्रयोग दिन में एक बार सवेरे और १०००X का प्रयोग सप्ताह में एक बार करना चाहिए एक बूंद की मात्रा में।

जीवन रसायन शास्त्र की औषधियां

प्रति दिन ४ बार से ६ बार तक २॥ रक्ती की मात्रा से ४ रक्ती तक की मात्रा तक।

जहसुन का इन्जेक्शन प्रति तीसरे या पांचवे दिन देते रहने से कुछ समय में पायोरिया चला जाता है।

सूर्य नमस्कार करने से भी शरीर निरोग होकर पायोरिया चला जाता है।

मलेरिया

और

और उसके तीन भयंकर शत्रु

भारतीय कुनैन—विजायती कुनैन से उत्तम। मलेरिया के वेग को रोकने वाली और उसके कीटाणुओं को मारने वाली है। विजायती कुनैन के समान गर्मी और उपद्रव नहीं करती। यह गर्मियों और बालकों को भी दी जा सकती है। स्वाद, रहित और कड़वी दोनों प्रकार की है।

मूल्य—१ औंस स्वाद रहित १॥) कड़वी १॥)

भारतीय कुनैन की टिकिया—इसमें और भी औषधियों का मिश्रण कर दिया है इससे अधिक लाभ-प्रद हो गई है।

मूल्य—१ शीशी (२० टिकिया) १)

ज्वर निग्रह—यह मिक्चर की भांति पतली औषधि अनेक मलेरिया नाशक औषधियों से हमने शास्त्र विधि से अरिष्ट रूप में बनाई है जो मलेरिया के लिये रामबाण के समान है।

मूल्य—१ शीशी १)

प्राणाचार्य भवन लिमिटेड, विजयगढ़ (अलीगढ़)

कृमि दन्त

लेखक-कवि० पं० धनीराम शर्मा वैद्य वाचस्पति, पंजाब

प्रियवर कविराज प० धनीराम जी वैद्य वाचस्पति सदस्य आयुर्वेदिक व यूनानी बोर्ड पंजाब। आप पंजाब की राजधानी शिमला में स्वतन्त्र चिकित्सा के द्वारा प्रान्त भर में लोकप्रिय बने हुए हैं। आप वशानुगत अच्छे प्रवीण वैद्य हैं। आपने दन्त रोगों में प्रधान स्थान रखने वाले कृमि दन्त का विशेष चिकित्सा के साथ वर्णन किया है। लिखित चिकित्सा सद्यः फलप्रद होने से प्रयोक्ताओं को यश एव लाभप्रद होगी।

—आचार्य हरदयाल वैद्य

मानव शरीर में दाँत एक महत्व पूर्ण और प्रमुख स्थान रखते हैं। दाँतों की विकृति केवल रूप को बिगाड़ने का केवल कारण मात्र ही नहीं होती बरन शरीर में बहु प्रकार की व्याधियों की उत्पत्ति का कारण भी बन जाती है। जिस से आंत्रों तथा आमाशय में ऐसी व्याधियाँ उत्पन्न हो जाती हैं जिन के कारण शरीर के बाकी अंगों की गति विधि में अन्तर पड़ जाने के कारण जीवन दूभर हो जाता है।

यद्यपि दाँतों की बहुत सी व्याधियाँ हैं किन्तु कृमि दन्त रोग ६५% होने के कारण इस लेख में उसके सम्बन्ध में ही विवरण दिया जाता है।

कृमि दन्तक दो प्रकार से आरम्भ होता है।

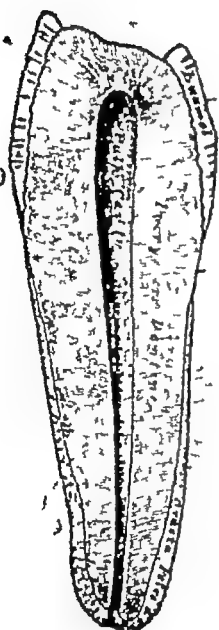
१—कृमि दन्तक अनामिल अर्थात् दाँतों के बाहर के भाग से आरम्भ होता है, अनामिल के एप एप जाने पर डस्टीन और सीमिस्टम को छेद घट पैरी ओसटीन में पहुँच जाता है। पैरी ओसटीन दाँतों में जड़ की ओर एक छेद होता है जिस के भीतर रक्त की सूक्ष्म केशिकों दाँतों को शुद्ध बनाने के लिये रक्त पहुँचाती हैं। यहाँ पहुँच कर यह कृमि दन्त को खोखला कर देता है किसी भी बाह्य वस्तु के इस छेद में पहुँचने पर दन्त पीड़ा होती है अर्थात् कृमि अथवा बाह्य पदार्थ जब दाँतों की उन केशिकाओं के साथ स्पर्श करते हैं तब दाँतों में भीषण वेदना होती है।

२—विरुद्ध आहार करने से आमाशय में जो अम्लीय रस की उत्पत्ति होती है उस से रक्त दूषित होता है इस रक्त का प्रभाव दन्त केशिकाओं द्वारा पैरीस्टीन सीमिस्ट तथा अनामिल तक कृमि पहुँच कर खोद उत्पन्न कर देता है। इस में दन्त शूल पैरीस्टीन अर्थात् दन्त मूल में होता है। इसकी चिकित्सा दन्त विद्रुधिवत् करनी चाहिए। इस कृमि का जन्म दाँत की अस्वच्छता अथवा खाद्य पदार्थों को भली प्रकार न चबाने से होता है। कारण यह कि कम चबाने से आमाशय में अम्लीय रस अधिक उत्पन्न हो कर कृमि की उत्पत्ति तथा और रोगों का कारण भी बन जाता है।

दाँतों का यदि विश्लेषण किया जावे तो पता चबता है कि प्रत्येक दाँत चूने के नमक, चूने का फास्फेट, चूने के कार्बोनेट तथा फास्फेट आफ मैग्नेशिया आदि

दांत की आंतरिक रचना

लम्बाई की ओर से किया हुआ परिच्छेद



१—शिखर

२—प्रोवा

३—मूल

दाढ़ की आंतरिक रचना

लम्बाई में किया परिच्छेद

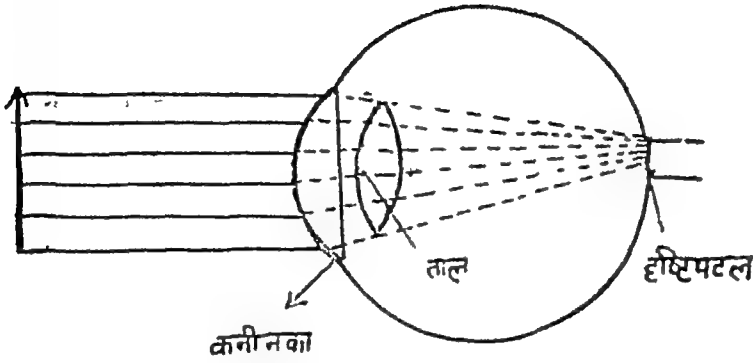


१—शिखर

२—प्रोवा

३—मूल

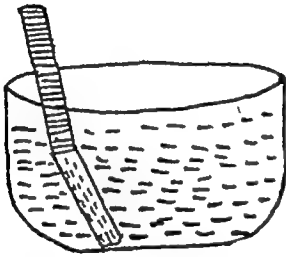
चशमों के रोग विषयक चित्र



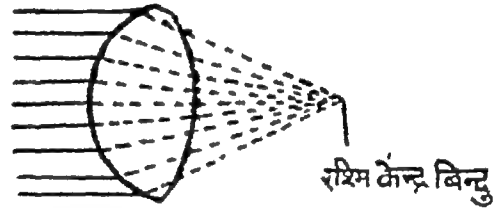
चित्र नं० १



चित्र नं० २

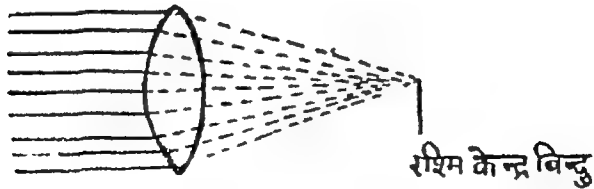


चित्र नं० ३



अधिक उन्नतोदर ताल

चित्र नं० ४



कम उन्नतोदर ताल

चित्र नं० ५

पदार्थों से बना होता है और यही वस्तुयें दांतों की शुद्धता का कारण भी हैं यदि इन के विरुद्ध ऐसी वस्तुओं का अधिक प्रयोग किया जाए जो इन की विपरीत भावना की हों तो उसका परिणाम दांतों के लिये हानि कारक होता है अथवा अधिक शीत, अधिक उष्ण, खट्टे, मीठे तथा मासादि वस्तुओं के छोटे २ भाग जो दांतों के साफ करने पर भी नहीं निकल पाते, के कारण कृमि उत्पन्न हो जाता है। शास्त्रकारों ने लिखा है—

अयोत्थिताग्र द्वौकालौ कपायं कटु तिक्तकम् ।
भक्षयेदन्तं पवनं दन्त मासान्य बाधयन् ॥
निहन्ति गन्ध वैरस्य जिह्वादन्तास्यज मलम् ।
विष्कृष्य रुचि माधत्ते सद्यो दन्त विशोधनम् ॥
चरक ।

किन्तु नवसम्यक्तानुसार तो दांतुन की घजाय ग्रश करना अपनी शान समझते हैं जो अतीव हानिकर है।

कृमि दन्त में स्वभावतः वात दोष की प्रवृत्ति होती है यथा—

कृष्णान्छिद्रश्चल स्यावी संसरम्भो महारुजः ।
अनिमित्त रुजो वातात्स क्षयः कृमि दन्तकः ॥

यदि हम पुरातन रीति के अनुसार ठीक के दांतुन करें और दांतों को स्वच्छ रखें तो कृमि दन्तक नहीं हो सकता। दांतुन के लिए आवश्यक है कि एक स्थान पर बैठ कर ही जलपात्र साथ ले लिया जावे और यह ध्यान रखा जाय कि दांतुन करते समय दांतुन का रस गले के अन्दर न जाए जिस से आमाशय तथा आंत्रियों में दांतों के गंदे प्रमाण हानि पैदा न कर सकें और यह भी ध्यान रखा जावे जब दांतुन मुह से बाहर निकाली जाए तो पुनः धोकर ही मुह में डाली जाए।

कृमि दन्तक चिकित्सा

जयेद्विस्त्रावणैः स्विन्नम चलं कृमि दन्तकम् ।
तथावपीडैर्वातन्धैः स्नेह गण्डूष धारणैः ॥
भद्रदांन्यादि वर्षाभूलेपैः स्निग्धैश्चभोजनैः ।

चलमुद्धत्य च स्थानं विदहेच्छुपिरस्य च ॥
ततोविदारीयष्ठयह शृङ्गाटक केशुरुकैः ।
तैलं दश गुणैः क्षीरे सिद्धं नस्य हितं भवेत् ।

कृमि दन्त अगर हिलता हो तो उखड़वाना ही उत्तम है। अगर रुद्ध हों तो उसे स्थिर करे। चाकू से कुरेद कर कालिमा दूर करके हाईड्रोजन परआक्साईड से धोकर निम्न लिखित किसी औषधि को खोद में भर दें।

४११—सौभाग्य तथा मोम थोड़ा गर्म करके खोद में भर दें। अथवा—

४१२—रुमी मस्तकी खोद में भर दें। गटापार्च जो इसी नाम से बाजार में मिल जाता है जरा गर्म करके खोद में भर दें। अथवा—

४१३—रीमेलगम थोड़ा सा जे १-२ रत्ती पारद ढाक कर हाथ पर खूब मर्से और खोद में भर दें। अथवा—

४१४—कपूर थोड़ा गर्म करके भर दें।

कृमि दंत के खोद में शूल होने पर निम्न लिखित पित्तु अतीव लाभप्रद हैं

४१५—हींग को जल में रगड़ कर पित्तु खोद में रखें।

४१६—सजीवनी की गोली का पित्तु दन्त शूल में शीघ्र लाभ करती है।

४१७—जवड़ तैल में कपूर मिलाकर रुई द्वारा खोद में रखें।

४१८—सिका में गन्धक रगड़ कर पित्तु खोद में रखने से कृमि मर जाता है।

४१९—अजीर के दूध का पित्तु शीघ्र दन्त शूल को बन्द करता है।

४२०—अहिफेन का पित्तु रखने से दन्त कृमि मर जाता है और शूल दूर हो जाता है।

धूम्र

४२१—कण्टकारी के बीजों को हुक्के द्वारा पीने से

(याद रहे धूम्र दांतों तक ही रहे गले में न जावे)
५ मिनट धूम्र मुँह में रखने से कृमि मर कर
बाहर आ जावेगा ।

४२२—प्रायद्वि वीज का धूम्र नाली द्वारा कृमि के खोद
में दें कृमि मर कर बाहर आ जावेंगे ।

दंत विद्रधि में अनुभूत योग

४२३—काली जीरी को गौ मूत्र में रगड़ कर लेप करने
से शोथ उतर जावेगी कृमि दन्त शूल हट जायगा ।

४२४—सत अजवायन, स्फटिका मलने से दर्द शीघ्र
हटता है ।

४२५—शरहर के पत्र का नमक ढाल कर गर्म कवल
ग्रहण करने से दन्त शूल को तुरन्त लाभ करता है ।

४२६—सुद और विपलपरा का लेप अत्युत्तम है ।
हरिमेदादि तैल तथा खदिरारि तैल भी उत्तम है ।

काशीसादि गुटिका

४२७—कसीस हाँग
स्फटिक देघदार

प्रत्येक समभाग

—लेकर जल में रगड़ कर गोलियां बनालें । खोद में
गोली चना प्रमाण रगड़ने से शूल हट जाता है । या

४२८—अकरकरा पिप्पली
माजू प्रत्येक समभाग

—लेकर चूर्ण बना कर खोद में भरने से दर्द तुरन्त
हट जायगा तथा कृमि मर जायगा ।

मञ्जन नं० १

४२९—उनेली के पत्र पुनर्नवा
पिप्पली नांमा पीन

दध सुद

अजमोद हरद

तिल प्रत्येक समभाग

—देवर शृंग कर दोनों को मलें । दन्त कृमि, दन्त हर्ष

के लिये अनुभूत है ।

मञ्जन नं० २

४३०—तुथ और रीठे के छिलके को भस्म अन्तर धूम
करके समान स्फटिक और खड़िया मिट्टी मिला
कर मलने से दन्त शूल को हटा कर दांतों को
दृढ़ करता है ।

मञ्जन नं० ३

४३१—सफेद जीरा सुद
हरद सिम्बल के कटि
सुपारी की राख प्रत्येक समभाग
—लेकर मलने से रक्त स्राव, विद्रधि, व्रण नष्ट होते हैं ।

मञ्जन नं० ४

४३२—कुठ लोध
देघदार सुस्तक
मञ्जीठ पाठा
कुटकी ज्योतिष्मति
हृदा प्रत्येक समभाग

—लेकर चूर्ण बना कर मञ्जन करे । यह दन्त कृमि, दन्त
शूल, रक्त स्राव, दन्त हर्ष के लिये अनुभूत है ।

मञ्जन नं० ५

४३३—शीतल चीनी ६ माशा
कषावे २ तोला
जायफल ६ माशा
स्फटिक २ तोला
कुलञ्जन ६ माशा
माजू १ तोला
कथा १ तोला
कचूर ६ माशा
कपूर ३ माशा
एला ६ माशा

(शेषांश पृष्ठ २५३ पर देखें)

दन्त पतन

लेखक-कवि० नन्दकिशोर जी वैद्य वाचस्पति, ज्वालामुखी कांगड़ा

प्रधान कारण

प्रिय कविराज नन्दकिशोर जी का संक्षिप्त परिचय कर्ण रोगों के अनुभूत स्तम्भ में दिया गया है।

आपका यह दूसरा लेख है। इसमें आपने विषय को प्रतिपादन और बोधमान बनाने का आदर्श प्रयत्न किया है।

—आचार्य हरदयाल वैद्य

दाँतों को साफ न करना—आजकल प्रातः काल से रात तक खाने पीने का रिवाज पड़ गया है परन्तु खाने पीने के पश्चात् दाँतों को साफ नहीं किया जाता है जिससे दाँतों पर मज्ज जम जाता है ग्रीष्म और वर्षा ऋतु में ८-१० घण्टे के पश्चात् इन दाँतों पर जमे अन्न आदि में परिवर्तन होने लगता है। उस समय दन्तावरण और दन्त वेष्टों पर इसका बुरा प्रभाव पड़ता है। प्रायः दिन में एक बार तो दाँतुन या धात से दाँत साफ कर लिये जाते हैं परन्तु दोनों समय भोजन के अतिरिक्त जब भी दूसरी चीजें खाई जाती हैं तब दाँतुन कुल्ला आदि की उपेक्षा कर दी जाती है।

खाँड का अधिक सेवन

अधिक मात्रा है खाँड आदि मधुर पदार्थों का सेवन भी दाँतों को दुर्बल कर देता है।

शीताद के लक्षण

दन्त वेष्टों के दुर्बल हो जाने पर कुल्ला करते समय कोई पदार्थ चबाते समय या अकस्मात् भी दन्त वेष्टों से २-४ बूंद रक्त निकल आता है यह अवस्था कई-कई वर्ष तक चली रहती है।

शोणित दन्तवेष्टभ्यो यस्याकस्मात् प्रवर्तते ।
दुग्न्धीनि सक्कृष्णानि प्रल्हेदीनि मृदूनि च ॥
दन्तमासानि शीर्यन्ते पचन्तिच परस्परम् ।
शीतादो नाम स व्याधिः कफशोणित सम्भवः ॥

शीताद, शैथिल्य, दन्तहर्ष, दन्त शर्करा, और कपालिका यह पांच रोग ऐसे हैं जो कि (सबसे पूर्व) दाँत गिरने से पहिले प्रत्येक मनुष्य को होते ही हैं अथवा यूँ भी कह सकते हैं कि यह रोग दाँत गिरने के पूर्व रूप हैं और क्रमशः एक के बाद दूसरा हो जाता है। इसमें से शीताद और शैथिल्य कफ रक्तज हैं—तथा दन्त हर्ष, दन्त शर्करा और कपालिका पित्त वातज हैं। पहिले दो की गणना दन्तमूल रोगों में—अवशिष्ट तीन रोगों की दन्त रोगों में है। शीताद और दन्त हर्ष होने के पश्चात् ही शैथिल्य, दन्त शर्करा और कपालिका रोग होते हैं। इस प्रकार कपालिका को अमिश्र दन्त विकार समझना चाहिए क्योंकि इसके पश्चात् दन्त क्षरण होने लगता है और कभी-कभी तो दाँतों के बड़े-बड़े टुकड़े टूट कर बाहर निकलने लगते हैं।

शौषिर के लक्षण

कुछ समय पश्चात् दांतों की जड़ों में तीव्र वेदना हो जाती है कभी-कभी थोड़ा सा शोथ भी हो जाता है। रोगी कोई वस्तु चबा नहीं सकता। कई रातें बिना नींद के ही बीत जाती हैं। पीड़ा की तीव्रता के अनुसार दांत हिलते मालूम होते हैं एक सप्ताह के पश्चात् पीड़ा कम होने लगती है और ३-४ सप्ताह में शान्त हो जाती है। दांत फिर पहले की भांति दृढ़ हो जाते हैं। ५-६ मास या अधिक समय के पश्चात् फिर पहिले की भांति ही उसी दांत में पीड़ा उठती है। दांत पहिले की अपेक्षा अधिक हिलने लगता है इस बार पीड़ा पहिले से कुछ कम मालूम होती है। कभी कभी पीड़ा के वेग चलने लगे हैं। जो कि अकस्मात् प्रारम्भ होकर २-४ घण्टे के पश्चात् शान्त हो जाते हैं। उपचार से या पथ्य पूर्वक रहने से एक आध मास में यह पीड़ा बिलकुल शान्त हो जाती है परन्तु दांत पहले की भांति दृढ़ नहीं होते हैं और रोगी रुग्ण दांत से कठिन वस्तु नहीं चबा सकता है। इस प्रकार ३-४ बार होने पर दांत बहुत कमजोर हो जाते हैं। पहिले पहिल जब यह पीड़ा होती है तब तो रोगी कोई वस्तु नहीं चबा सकता है परन्तु फिर अभ्यास हो जाने के कारण दांत के हिलते होने पर भी कुछ चीजें चबा सकता है। इस व्याधि से दाढ़ों-विशेषकर ऊपर की दूसरी दाढ़ भी ग्रस्त होती हैं बाद में दूसरे दांत भी विकृत होने लगते हैं।

श्वयथु दन्तमूलेषु रुजावान् कफरक्तजः ।

लालास्रावी सविज्ञेय शौषिरोनाम नामतः ॥

दन्त हर्ष

कठिन वस्तु की दांतुन, रेल या कोयले की दांतुन प्रति दिन करना आदि कार्यों से दन्तावरण (डेंटोन) के घिस जाने पर यह रोग होता है। रोगी बहुत ठण्डा या विशेष गर्म पानी नहीं पी सकता है। ठण्डी हवा लगने से भी दांतों में पीड़ा होने लगती है।

शीतरुत्न प्रवाताम्ल स्पर्शानामसहाद्विजाः ।

पित्त मारुत कोपेन दन्त हर्षः स नामतः ॥

दन्त शर्करा

दन्तावरण के ऊपर का भाग घिस जाने पर घां गल जम जाता है जिहा लगने से यह स्थान रुग्ण और खुरदरा सा मालूम होता है यह अवस्था थोड़े दिन ही रहती है।

मलो दन्तगेता वस्तु पित्त मारुत शोषितः ।

शर्करैव खरस्पर्शा साशेया दन्तशर्करा ॥

कपालिका

यह शर्करा ही एक आध मास में टुकड़े बन कर निकलने लगती है।

कपालेष्टिव दीर्घस्तु

दतामा सैवशर्करा ।

कपालिकेति विज्ञेया

सदादतीनागिनी ॥

चिकित्सा

दन्त रोगों की प्रति बन्धक चिकित्सा करना ही उत्तम है क्योंकि कि रोग उत्पन्न होने पर यह घड़ी कठिनता से ही शान्त होते हैं। आजकल पाश्चात्य चिकित्सानुयायी तो दांत रोग हो जाने पर दांत निकलवा देना ही अच्छा समझते हैं। यदि दांत निकलवाना ही पड़े तो ऐसा प्रबन्ध करा लेना चाहिए कि दन्तोद्धरण के पश्चात् ५-७ घंटे में अधिक रक्त न बहे। यदि ऊपर का दांत निकलवाने पर अधिक रक्त बहेगा तो निश्चय ही दृष्टि माघ हो जायेगा। दांत का दर्द बहुत ही प्रबल होता है रोगी को रात दिन नींद नहीं आती है। रोगी सुविधानुसार किसी डाक्टर के पास पहुंच जाता है वह सबसे प्रथम यही सम्मति देता है कि “दांत निकलवा दो” ऐसा किया जाने पर रोगी को सौरी आयु भर दुःख उठाना पड़ता है। दांत का दर्द एक दांत निकलवा देने के कुछ मांस या वर्ष बाद दूसरे दांत में होने लगता है और कई दांत निकलवाने पड़ते हैं। आजकल २५ वर्ष की आयु से ऊपर के मनुष्यों की जांच की जाए तो बहुत ही थोड़े ऐसे मिलेंगे कि जिन के दांत में कोई विकार प्रारम्भ न

हो चुका हो। यदि दाँत निकलवा दे चुके मनुष्यों की जाच की जाये तो कोई बिरला ही ऐसा निकलेगा कि जिसकी दृष्टि उपर का दाँत निकलवाने के पश्चात् मन्द न हुई हो और पढ़ने लिखने या दूसरे बारीक का काम करने वालों को पेनक का आश्रय न लेना पड़ा हो। इसलिये उत्तम तो यही है कि—

४३५—दाँतों को हर समय स्वच्छ रखें, थोड़ी सी मिठाई, चने या कोई दूसरी वस्तु खाने पीने के पश्चात् कुल्हा कर लिया करें और प्रातःफाल शनैः शनैः कीकर, तेजबल, अपामार्ग आदि दाँतों को दृढ़ करने वाले पदार्थों की दांतुन कर लिया करें।

४३६—खाँड और खट्टे पदार्थों का प्रयोग कम करें, यदि ऊपर वर्णित रोगों में से कोई रोग हो गया हो तो माटे पदार्थ विशेषतया खाँड का प्रयोग कई दिन तक न करें। इससे दाँतों का दर्द शीघ्र हो घटता चला जायेगा और हिलता दाँत दृढ़ होता जायेगा।

४३७—रात के समय सर्षप तैल और जवह्न मिला कर दाँतों पर मलना चाहिए।

औषधि चिकित्सा—दाँतों में पीड़ा हो तो—

४३८—कत्था, अकरकरा मुख में रखें या भरिच, स्फटिका, कत्था, गेरू पीस कर दाँतों पर मलें अथवा—

४३९—चील का कोयला और स्फटिका दाँतों पर मलें। यदि दाँतों में छिद्र बन गया हो तो अमृतधारा या इस प्रकार की दूसरी औषधि का पिच्छु दाँत में रखें। यदि रोगी पीड़ा न सह सकता हो तो दाँत पर आक का दूध लगाना प्रारम्भ करदे। ५-७ बार लगान से दाँत फटकर ६ मास में सारे का सारा दाँत खिर करके निकल जायेगा। छिद्र होने पर आक के दूध का तूवा भीतर भी रखा जा सकता है परन्तु इस प्रयोग में यह ध्यान रखें कि दूध स्वस्थ दाँतों को न लगे। इस प्रयोग से दाँत निकलने वा फटने में कोई कष्ट नहीं होता है।

४४०—यदि दाँत हिलते हों तो वकुलत्वक चूर्ण दाँतों पर मलना चाहिए।

४४१—दन्त हर्ष रोग में सिल्वर नाईट्रेट का १५-२० दिन प्रयोग करें यदि धिसे दन्तावरण पर चाँदी का स्तर जम जाये तो भी दाँतों में पानी लगाना बन्द हो जाता है।

निम्न लिखित प्रयोग से दाँत दृढ़ हो जाते हैं (परन्तु मैंने स्वयं इसका प्रयोग नहीं किया है)।

४४२—त्रिफला त्रिकुटा तृतीया तीनों लवण पतङ्ग।

वज्र दंत हो जात हैं माज्जुफल के सङ्ग ॥

रक्त मोक्षण कराने से शीताद, शौघिरादि दन्त रोग शान्त हो जाते हैं। घृत तैलादि का विशेष प्रयोग करने से वात हर तथा चारिवेच के प्रयोग से दन्त रोग शान्त हो जाते हैं।

अपथ्य

सखे फल, उगड़ा जल, स्नेह रहित भोजन, दांतुन करना, चने आदि कठिन वस्तुओं का चबाना, दन्ते रोगियों को उचिन नहीं है। इसी प्रकार खाँड का उपयोग करने से भी दन्त पीड़ादि जल्दी शान्त नहीं होते हैं।

(पृष्ठ २५० का शेषांश)

कीकर के कौपल	२ तोला
सुपारी	२ तोला
तुल्य भस्म	३ माशा
चोक	३ साशा

—लेकर चूर्ण कर मक्षन करने से दन्त हर्ष, दन्त कृमि दन्त पूय, दन्त रक्त को नष्ट करता है।

मञ्जन नं० ६

४३४—त्रिफला त्रिकुटा तृतीया सैंधव और पतङ्ग। दाँत वज्र हो जात हैं माज्जुफल के सङ्ग ॥

पथ्य

फलान्यमलानि शीताम्बु रुक्षान्नं दन्तधावनम्।
तथातिकठिन भोक्ष्यं दन्त रोगी नभक्षेयता ॥

दांत और दन्तमूल रोग

विज्ञान तथा चिकित्सा

लेखक-- श्रीश शर्मा वैद्य-सुपरिण्टेण्डेण्ट-सुधाइन्स्टीट्यूट, भालाह

श्रीश शर्मा वैद्य जी ने अपने लेख को सुन्दरीत्या व्यक्त करने का भरसक प्रयत्न किया है। लेख में अनेक बातें सम-हणीय हैं। आप चिरकाल से दन्त रोगों के चिकित्सक हैं।

—आचार्य हरदयाल वैद्य

परब्रह्म परमात्मा ने प्राणी सृष्टि में मानव शरीर रचना बड़ी ही विचित्रता से की है, इसमें दाँत शरीर के लिए बड़े ही महत्वपूर्ण और परमोपयोगी बनाये गए हैं। शरीर के प्रत्येक अवयव का पोषण या क्षय इन्हीं की अच्छाई-बुराई पर निर्भर है क्योंकि भोजन की प्रत्येक चर्चण क्रिया का सारा भार दाँतों के स्वस्थ रहने पर अवलम्बित है।

दाँतों के आने पर कष्ट, बिगड़ने पर उग्र कष्ट और टूट जाने पर महान कष्ट है। कहावत भी यथार्थ है कि दाँत आते और जाते महा दुःखदाई हैं। इनकी स्वच्छता में अपनी भलाई है अर्थात् अपनी अच्छाई इसी में है कि इन्हें दन्तरक्षा विज्ञान की नियमावली में बाध कर आजीवन पर्यन्त न जाने दिए जाय-यही शरीर शास्त्र के तत्त्वज्ञों का निचोड़ है।

मानव शरीर की शोभा एवं सम्यक्ता दाँतों ही में सम्बन्ध रखती है। दाँतों में शरीर का पोषण होकर आभा-प्रभा ही नहीं बढ़ती अपितु माहिष्य में भाषण (शब्दोच्चारण शक्ति) और सङ्गीत में स्वर सद्गुणों को पूर्ण सहायता मिलती है। बिना दाँत का मुख उसी प्रकार का शून्य दिखाई देता है जैसे टूटे हुए किराड़ों का द्वार।

दाँत मानव कलेवर में उन्नी भाँति सुशोभित हैं जिस भाँति स्वर्ण आभूषण में हीरे की शृङ्खलें, अर्थात् मानव स्वर्ण शरीर में सुन्दर दन्त पंक्तियाँ हीरे की कणिकाओं वत् शोभा ही नहीं देती अपितु सौन्दर्य स्वास्थ्य की दृष्टि से एक एक दाँत का मूल्य अच्छे उच्च कोटि के हीरे के मूल्य से कई गुना अधिक है।

सचमुच दाँतों को हीरे कहें तो कुछ अत्युक्ति नहीं, क्योंकि दोनों में सामान्यता है। अशुद्ध हीरा विपाक है आचूषण से विष के मे वेग होने लगते हैं। इसी तरह अशुद्ध दाँतों से काटने पर विष का प्रभाव मालूम होने लगता है। कठोरता में भी दाँत और हीरे मजबूत होते हैं। तभी तो हीरे को चर्म और दन्त चिकित्सा को दन्तवज्रीकरण कहते हैं।

वेदान्त और आधुनिक विज्ञान की दृष्टि से हीरा और कोयला समान हैं। दाँत भी ऐसे रासायनिक पदार्थों के समिश्रण से तैयार हुए हैं जो कार्बन स्वरूप में भी कम कीमती नहीं होते और विशेषतः नेत्रांध रोगों में नेत्र

रोग नाशक एवं दृष्टि शक्ति बढ़ाने वाले उत्तम तत्व हो जाते हैं।

ऐसे निधि स्वरूप दन्त रत्नों को मानव जाति अपनी अचहेलना से खोकर आधुनिक विज्ञान के वेग में नकली पत्थर के दात लगवा कर अपना सौभाग्य मानती है। आज कल प्रायः बहुधा व्यक्ति दन्त रोगों से प्रपीड़ित ही देखने में आते हैं, भारत ही नहीं, अपितु पाश्चात्तिक यूरोप, अमेरिका जैसे साधन सम्पन्न देश भी दन्त रोगों के दुःख समुद्र में गोते लगा रहे हैं, दन्त रोग वृद्धि से प्रायः लाखों प्राणी महान कष्टस्वरूप यमयातना भोग रहे हैं। मानव जाति के लिए कितनी लज्जा तथा कलह की बात है यह दन्त रत्न विज्ञान की कमी।

यही कारण है कि गौराङ्ग अग्नेजदेव जब किसी भारतीय काले भील भूत भैरव के नैसर्गिक दन्त मुक्ताओं को देख कर स्पर्धा करते हैं और उनसे वैसे करने के साधन उनसे पूछ लेते हैं।

जन्म से लेकर मृत्यु तक दाँतों का शरीर से पूरा सम्बन्ध है और एक न एक दन्त रोग जीवन में होते ही देखे गए हैं। मेरे बहुत कर्म स्त्री पुरुष दृष्टिगोचर होंगे जिन्हें सुन्दर दाँत हीरे की कणियों के सदृश श्वेत, चमकीले, बलिष्ठ तथा शृङ्गार रमिक कवियों के उदाहरण में आकर मुक्तावत् दन्त पत्ति प्रतीक हों।

वास्तव में उनका सौन्दर्य उनके उपादानों पर और रक्षा पर निर्भर है। पूर्ण स्वस्थ दाँत वास्तव में पूर्ण साधोज ही है। सुन्दर दन्त पत्ति मुक्ता मणिवत् मुख की शोभा प्रतीक एवं दीर्घायु जीवन का सौन्दर्य सुख है। इससे विपरीत गन्दे, रोगी दाँत रोग दरिद्रता, अल्पायुसूचक तथा प्रायः मुख श्री नष्ट करने वाले हैं।

दात का अर्थ है, द+आंत=दांत। अर्थात् दांत ही दूसरी आंत है। आंत एक चक्की यन्त्र है और दांत उस चक्की यन्त्र में भोज्य पदार्थ की पिसाई करने वाले कगूरे हैं। शरीर पोषणार्थ तथा सञ्चालनार्थ एवं बल, चौर्य, बुद्धि, स्मृति आदि को परिपुष्ट करने वाले अनेकानेक स्वादिष्ट भोज्य पदार्थ हैं, लेकिन उनकी आंत

रूपी चक्की यन्त्र में पिसाई होने के पूर्व दांत ही अच्छी तरह काट छांट करते हुए मरमस्त करते हैं। तभी वो भोज्य पदार्थ शरीर के लिए पूर्ण उपयोगी होता है, यदि दांत अच्छी पिसाई न करें तो दांतों का काम भी आंतों को करना होता है, फलतः आंत्र निर्बल और बेकार हो जाते हैं।

शरीर की आरोग्यता का आधार दांतों की दृढ़ता, स्वच्छता तथा भोजन की चर्वण क्रिया पर ही अवलम्बित है।

अच्छे प्रकार से चर्वण होने के समय लाला ग्रन्थियों से लार सर सर कर निकलने लगती है और उस भोज्य द्रव्य में मिल मिल कर एक रस स्वरूप होकर श्वेत सार भाग में परिणित हो जाती है। तब क्रमानुसार रस, रक्त, मांसादि तन्तुयें पुष्ट होकर, उत्तरोत्तर बढ़ती जाती है। गन्दे रोगी दांतों से चबाया हुआ, अमृतमय भोजन भी दूषित होकर आमाशयादि यन्त्रों में पहुँच कर, परिपाक क्रिया में विषमता लाकर, विषाक्त फल फैलाता है, मन्दाग्नि, सग्रहणी, राजयक्ष्मादि रोग उत्पन्न कर, जीवन काल की हति श्री करता है।

दांतों के बिगड़ने से ही आंतों के रोग होने लगते हैं, जिसके दांत साफ नहीं? उसकी आंतें साफ नहीं?

दांतों की बनावट

शारीरिक प्रयोगशाळा में दांत घड़े विचित्र तत्वों से बनते हैं, इनका उद्भव और नष्ट होने का क्रम प्रायः जीवन में होता रहता है। दांत मानव शरीर में घाल्या बस्था में आकर गिर जाते हैं, फिर अच्छे मजबूत स्थायी निकलते हैं। इनके उपादान, शरीर के प्रत्येक अवयव के उपादानों से कुछ भिन्नता रखते हैं, यहाँ तक कि अस्थियों के और दांतों के उपादानों में बहुत सामान्यता होने पर भी विषमता है, क्योंकि अस्थियाँ तो शरीर की बनावट के साथ ही बन जाती हैं और दांत

तो बालक पैदा होने के बाद में आते हैं, फिर गिर जाते हैं, फिर आते हैं और फिर काल कारण पाकर गिरते रहते हैं, अतः सिद्ध हुआ कि इनकी बनावट का मसाला दूसरा ही है।

भोजन में, खटिक, फास्फोरस एवं खाद्योज (दूध, शर्करा, फल, सब्जियाँ इत्यादि) तत्वों की पूर्णता से दांत स्वस्थ, सघन तथा सुन्दर पैदा होते हैं। इससे विपरीत होने पर अपूर्ण कमजोर तथा नाना रोगों से प्रपीडित होते रहते हैं।

अब विशेष दांतों की दन्त कथा न लिख कर मूल विषय 'पायोरिया' (दन्तोलूखल पूयहा, दन्त मूल नाड़ी ग्रन्थ,) पर आते हैं। 'पायोरिया' अग्रेजी भाषा का शब्द है, यह नाम सर्व व्यापक हो रहा है, अर्थात् में दन्त पुष्पुट, दन्त वेष्ट, शीताद, दन्त नाडी ग्रन्थ, दन्त मूल नाडी कृतः, मसूढ़ों से मवाद, दन्तोलूखल पूयहा, इन सब नामों का समावेश पायोरिया नामा-न्तर्गत हो जाता है। अतः सर्व साधारण के व्यवहार्य यह शब्द उपयुक्त है।

सम्प्राप्ति

दाँतों को अस्वच्छ रखना, शामिल भोजन, जल पान करना, होटलों की उग्र चाय, बर्फ, पान, बीड़ी, सिगरेट और दाँतुन का अभाव।

विशेष आधुनिक सभ्यता ने अपनी मादकता का यहां तक रंग जमाया है कि मल त्याग के बाद गुदा प्रक्षालन करना ही ऐब नहीं समझा जाता, अपितु भोजन के आदि अन्त में दात मुख धोना भी सभ्यता से विपरीत समझा जाता है। यही हाल गवार छोटी जातियों का है।

कारण

प्रातः सायं दाँत साफ न करने से तथा भोजन के पूर्व, पश्चात् मुख तथा दाँतों को सावधानी से न धोने के कारण भोज्य पदार्थ के छोटे-छोटे कण दन्त सधियों में रहने से, वो पदार्थ सड़ कर विषाक्त हो जाता है

और लाला रस में मिल कर भीतर उतरता रहता है और बाहर दाँतों पर और दन्त गहरों में आच्छादित हो जाता है। इस सड़े हुए पदार्थ रस को आधुनिक रसायनज्ञ 'लेक्टिक एमिड' कहते हैं।

लक्षण

दाँतों की अस्वच्छता से वातादि दोष कुपित होकर दन्त मूल में घात विशेष से टीस, शूल, वेदनादि-पित्त से उष्णता, लाली, दुर्गन्धित रक्त तथा कफज दोष से जड़ता, भारीपन, म्रम्भता, कण्ट, श्वेत पीव और द्विदोष से द्विदोषज तथा त्रिदोष से त्रिदोषज भयङ्कर लक्षण प्रतीत होते हैं।

मुख से मल द्वार के समान दुर्गन्ध आती रहती है। एक दन्त मूल की नाड़ी के मुख पर साधारण सत में सहस्रों रोगाणु होते हैं। अमल में उन रोगाणुओं को अपने खाने का पदार्थ यथार्थ रूप में मिलता है, जिससे रोगाणु देव दन्त गहर मन्दिर में अच्छो तरह अपना प्रभाव जमाते हैं। फेफड़े में दुर्गन्ध युक्त श्वास आती जाती है। जिससे यह विषाक्त वायु (गैस) रक्त में भी मिश्रित होती जाती है, यही उपरोक्त लिखे अनुसार मन्दाग्नि, संग्रहणी, चयादि का बीजोपवन है।

पायोरिया मिटने की निश्चयात्मक धारणा

सर्व साधारण से तथा बहुधा चिकित्सक गणों में यह भ्रम फैला हुआ है कि 'दन्त नाड़ी ग्रन्थ' (पायोरिया रोग) बिना दाँत निकलवाये ठीक ही नहीं हो सकता? किन्तु यह खयाल भ्रम मूलक है, इस सिद्धान्त के अनुभवी चिकित्सकों के विश्वास पर बेचारे दन्त रोगी अपनी अमूल्य निधि स्वरूप दन्त रत्नों को निकलवाकर नकली बन जाते हैं, दाँत और द्रव्य (फीस) दोनों चिकित्सक के अर्पण कर घर का रास्ता लेते हैं।

(शेषांश पृष्ठ २५६ पर देखें)

प्राणाचार्य

ऊर्ध्वज श्रुज रोगांक



जिह्वा रोग विज्ञानीय स्तरम्भ

इसमें जिह्वा के रोगों के सम्बंध में लाभ-
दायक विवरण पाठक पढ़ेंगे।

(७)

मूकता

श्री कवि० पं० नित्यानन्द शर्मा वैद्य वाचस्पति, राजस्थान बूंदी

आप आयुर्वेद परिवार के होनहार उज्ज्वल रत्न हैं। दयानन्दायुर्वेद महाविद्यालय लाहौर के प्रथमोत्तीर्ण होने वाले स्नातकों में से हैं। विद्याध्ययन काल में अपनी कुशाम्बु बुद्धि से जो प्रतिभा आपने प्राप्त की थी, अब राजस्थान में उसकी दीप्तिमान रश्मियाँ प्रसरित हो रही हैं। आप आयुर्वेद एवं तत्सम्बन्धित पद्धतियों के प्रौढ परिष्ठित हैं। आयुर्वेदीय समाचार पत्रों का अवलोकन करने वाले पाठक आपकी ज्ञानगरिमा से पूर्ण परिचित हैं।

आपने अपने लेख में त्रिपय को बोधगम्य बनाने का सफल प्रयत्न किया है। लोक और राज्य प्रशंसित एवं अनुरक्त तथा श्रद्धेय योग्य शिक्षा को प्राप्त करके गुरुजनों को जो प्रसन्नता होती है उसे मैं पूर्ण रूपेण अनुभव करता हूँ।

— आचार्य हरदयाल वैद्य



लेखक

रोग परिचय

बोलना कर्म जिह्वा का है। न बोलना अर्थात् मूकता का उल्लेख शास्त्रों में मुख रोगाधिकार में होना चाहिए था परन्तु प्रत्येक आयुर्वेद शास्त्र ने इसका उल्लेख वात रोगाधिकार में किया है। यह बात इस बात का प्रमाण है कि वैद्यों को भूत काल में शरीर शरीर का पूर्ण ज्ञान था और निदान चिकित्सा में

उद्भट विद्वान थे तथा आयुर्वेद एक पूर्ण एवं त्रुटि रहित चिकित्सा विज्ञान है। आधुनिक चिकित्सा विज्ञान भी रोगों का वर्गीकरण करते समय मूकता रोग को मुख रोगाधिकार में न रख कर स्नायु मण्डल या धमनी मण्डल (The nervous system) अधिकार में ही Aphasia नाम से इसका वर्णन करते हैं। क्योंकि जिह्वा यद्यपि बोलने का-शब्दाकार निर्माण का

राज अवयव अवश्य है परन्तु इस कर्म को गति देने वाला मुख्य स्थान मस्तिष्क है। मस्तिष्क का भाषण केन्द्र (Speech centre) है। यथा—

आवृत्य वायुः सकपो धमनी शब्द वाहिनी ।
नरान्करोत्य वचनान्मूकमिन्मिनगद्गदान् ॥

इसमें स्पष्ट है कि इष्ट शब्द वाहिनी धमनी है अर्थात् मस्तिष्क के भाषण एव श्रवण केन्द्रों को जाने और आने वाले वात तन्तु वा ज्ञान तन्तु-जिनको आधुनिक विज्ञान में मोटर व सेन्सरी (Motor and sensory nerves) कहते हैं—की विकृति से यह रोग होता है और इनको दूषित करने में दोष वायु तथा कफ होते हैं। कफ इनमें जड़ता उत्पन्न करता है तथा वायु विकृत होकर गति अवरोध करता है। शास्त्रकार ने इस मूकता को चार भागों में बाट दिया है—

- (१) मूकता—इसमें बोलने और सुनने का सर्वथा अभाव होता है।
- (२) अवचनात्—इसमें ईषद्वचन करता है।
- (३) मिन्मिनान्—नासिका से कुछ गुणगुनाता है।
- (४) गद्गदान्—लुप्तपद व्यञ्जन गुणगुनाता है।

किन्तु बोलना सुनना सर्वथा बन्द रहता है केवल दर्जे का फर्क है। आधुनिक विज्ञान भी इसके दो भेद करता है।

१-Aphasia—यह मूकता है।

२-Dysphasia—इसमें अवचनान्, मिन्मिनान्, गद्गदान् सब सम्मिलित हैं।

यह विकार गतिवाहक (Motor) तथा सावेदनिक (Sensory) दोनों प्रकार की शब्द वाहनियों से होता है। गति वाहक शब्द वाहनियों की विकृति में व्यक्ति अपने विचारों को बोल कर अथवा लिखकर प्रकट करने में असमर्थ रहता है यद्यपि रोगी यह जानता है कि वह क्या कहना चाहता है परन्तु वह कह नहीं सकता है और जिह्वा की बाह्य नाडिया तथा मांस पेशियों की यान्त्रिक रचना भी बिल्कुल ठीक रहती है। सावेद-

निक शब्द वाहनियों की विकृति में वाणी तथा लेख को धारण करने की शक्ति का लोप हो जाता है यद्यपि रोगी न तो अन्धा होता है और न बहरा। वह वाणी को सुनता है और लेख को देख सकता है किन्तु उनका स्वरूप उससे मस्तिष्क में या तो धुंधला बनता है अथवा सर्वथा नहीं बनता है।

वाणी अथवा लेख को उत्पन्न करने वाली गतियों का शासन सावेदनिक संस्कारों द्वारा नियन्त्रित होता है। जब हम बोलते हैं तो हम अपने शब्दों की श्रवण स्मृति से काम लेते हैं जिसके द्वारा अपने भाषण की ठीक शब्द रचना को नियन्त्रित करते हैं और जब हम लिखते हैं तो हम दर्शन स्मृति द्वारा अपनी रचना को ठीक प्रकार लेख बद्ध करते हैं। इसीलिये प्रायः अकेली गति वहक अथवा सावेदनिक शब्द वाहनियों जन्य मूकता रोग नहीं देखने में आता है अपितु दोनों की संयुक्त विकृति जन्य ही मूकता रोग प्रायः होता है।

बाल्य कालान्तर, मस्तिष्क का वाणी केन्द्र चाम अर्द्ध मस्तिष्क की मूल के घोंड़े के खुर की नालवत् क्षेत्र में स्थित रहता है इसके अन्तर्गत ये भाग भी होते हैं—

१—शङ्ख तोरणिका उत्तरा उभार।

२—कोणाकार परिधि उत्तरा वलित उभार (शब्द दर्शन)।

३—तृतीय सामने के वलित उभार का बाह्य सिर (भाषण)।

४—द्वितीय सामने के वलित उभार का बाह्य सिर (लेखन)।

५—जघु मस्तिष्क मूल का त्रिकोणाकार क्षेत्र।

यद्यपि इन विभिन्न केन्द्रों के विभिन्न कार्य वर्णित हैं तथापि ये केन्द्र परस्पर मस्तिष्क मूल के श्वेत पदार्थ में तन्तुओं द्वारा इतने गहरे गुथे हुए हैं कि एक ही प्रकार की नितान्त मूकता बहुत ही कम पाई जाती है। भाषण केन्द्र के सामने वाले भाग के दूषित होने

पर प्रधानतया गति वाहक (Motor) मूकता उत्पन्न होती है और पीछे वाले भाग के प्रभावित होने पर प्रधानतया सांवेदनिक (Sensory) मूकता उत्पन्न होती है।

तीन प्रकार की मुख्य केन्द्र गामी शब्द वाहनियां भाषण केन्द्र को जाती हैं।

१—दर्शन मूल के लघु शृङ्ख से कोणाकार पुव परिधि उत्तरा वल्लति उभार तक अन्तर्गामी शब्द वाहनियां—इस मार्ग के प्रभावित होने पर ‘शब्दा-न्धता’ (Word blindness) उत्पन्न होती है अर्थात् लेख को ग्रहण करने में असमर्थता होती है।

२—शङ्खास्थि उभार के श्रवण तन्तु से शङ्खतोरणिका उत्तरा उभार तक अन्तर्गामी शब्द वाहनियां—इस मार्ग के प्रभावित होने पर शब्द बाधिर्य (Word deafness) उत्पन्न होती है अर्थात् वाणी को ग्रहण करने भी असमर्थता होती है।

३—बृहद् मस्तिष्क तल के एक थैलेमस (Thalamus) पिण्ड से शङ्ख तोरणिका उत्तरा उभार तक अन्तर्गामी शब्द वाहनियां—इस मार्ग की खराबी होने पर शब्द रचना को ठीक तरह नियन्त्रित नहीं किया जा सकता है।

मूकता मस्तिष्क मूल तथा उनके समीप के रवेत पदार्थ के दुष्ट होने पर ही उत्पन्न होती है, मस्तिष्क के गम्भीर भाग से नहीं। यह कफ है। इसीलिये आयुर्वेद शास्त्र में कहा “आवृत्य वायु सकफो” कितना सार्थक है।

लक्षण

गति वाहक (Motor) —

रोगी का बोलना बहुत कम हो जाता है। कुछ शब्द कह लेता है यथा—हे भगवान रोटी खिला इत्यादि। अत्यन्त न्यून मूकता में रोगी पदार्थ को पहचान ठीक लेता है जो उसके सामने लाया जाया है और उसका

उपयोग वह सकेतो द्वारा बता सकता है। किन्तु वह उस पदार्थ का नाम नहीं बता सकता है। यदि आप उसको रुपया बतवें तो वह यह तो कह देगा कि यह वह वस्तु है जिससे चीजें खरीदी जाती हैं परन्तु वह इसका नाम नहीं बता सकेगा। पुनः उसको कहा जाय कि यह रुपया है तो वह अपना स्वीकृति सूचक सिर हिला कर मुस्करा देगा। अत्यन्त भावुकावस्था उत्पन्न होने पर उस प्रभाव में रोगी कुछ असम्बद्ध भाषण भी करने लग जाता है जो अन्यथा कभी स्वाभाविक अवस्था में असम्भव है। इन लक्षणों के साथ साथ लेखन असमर्थता भी होती है जब कि उसकी अंगुलियों और हाथ की अन्य सब गतियां ठीक होती हैं। इसमें रोगी हकला भी सकता है एक बार बोले हुए शब्द को दोहराता है। इसी प्रकार एक ही शब्द को बार-बार लिखता है।

सांवेदनिक दोष जन्य लक्षण (Sensory aphasia)

शब्द बाधिर्य में रोगी वास्तव में बधिर नहीं होता है। वह सब शब्दों को सुनता है किन्तु बोले हुए शब्दों को वह समझ नहीं पाता है और जब वह स्वयं ही बोलने का प्रयत्न करता है तो उसके शब्द टूटे फूटे होते हैं उसकी शब्द बाधिर्यता उसकी बोली हुई गलतियों का उसको ज्ञान नहीं होने देती हैं। वह गलत शब्दों का प्रयोग करता है और शब्दों को वाक्यों में मिला

—(पृष्ठ २५६ का शेषांश)

क्या ? दाँत निकलवाने से मसूढ़ों का मवाद या नाड़ी क्षतः मिट सकेगा ? यह दाँत रोग ऐसे नहीं जो लवङ्ग तैल, पिपरमेंट, अमृतधारा तथा परमेगनेट आफ पोटास के व्यवहार से मिट सकें।

पायोरिया रोग को मिटाने की सैकड़ों पेटेयट औषधियाँ बाजार में बिकती हैं, लेकिन विश्वस्थ कोई औषधि देखने में न आई। हाँ सफल चिकित्सक ही इसमें बाजी लेने हैं।

देता है। आशिक शब्द बाधिर्य रोगी जब किसी वस्तु का नाम कहना चाहता है तो वस्तु अभिप्राय अतिरिक्त शब्द बोल जाता है जैसे वह खाड मॉगना चाहता है परन्तु बोल जाता है लवण।

शब्दान्धता में रोगी देख सकता है किन्तु छुपे हुए शब्दों का वह कुछ अर्थ ग्रहण नहीं करता है। कुछ नहीं समझता है। अकेली शब्दान्धता बहुत ही कम उत्पन्न होती है।

उग्र प्रकार की मूकता में मानसिक विकृति भी कुछ सीमा तक उत्पन्न हो जाती है। इसमें दृष्टिग्राह्य का पक्ष-वध हो जाता है। मानसिक विकार मूकता के अनुपात के अनुसार ही उत्पन्न होते हैं। सब से अधिक मानसिक विकार शब्द बाधिर्यता में होता है जबकि बोलने में शब्दों का ठीक चयन नहीं होता है। इसमें रोगी एकाग्रचित्त नहीं हो पाता है और रोगी शीघ्र ही थक जाता है और उकता जाता है।

सम्प्राप्ति

मस्तिष्क के भाषण क्षेत्र में किसी भी प्रकार का दोष उत्पन्न होने पर यह रोग उत्पन्न हो सकता है यथा—

- १—जब मूकता का आक्रमण यकायक हो तो इसका सब से अधिक कारण मस्तिष्क मूल की वाम मध्य धमनी में रक्त ग्रंथी (Thrombosis) का निर्माण है।
- २—उसी धमनी में रक्तावरोध अथवा वायु ग्रंथी का उत्पन्न होना भी यकायक मूकता उत्पन्न करने का कहीं २ कारण होता है।
- ३—मस्तिष्काबुद (Cerebral tumour)।
- ४—मस्तिष्क विद्रधि—शनैः-शनैः मूकता उत्पन्न करती है। जब विकार शङ्ख मूल को दूषित करता है तब शब्द बाधिर्य उत्पन्न होता है।
- ५—मस्तिष्क की तीन झिल्लियों में से सब से कठोर तन्तुमय झिल्ली के नीचे होने वाला रक्ताबुद

शनैः शनैः मूकता उत्पन्न करता है।

- ६—मस्तिष्क की चोट से भी यह उत्पन्न होता है। परन्तु वह असम होता है कभी हो जाता है कभी नहीं।

यह असम मूकता के आक्रमण निम्न लिखित रोगों में भी होते हैं।

- १—वातिक शिरः शूल।
- २—अपस्मार।
- ३—मस्तिष्क धमनी काठिन्य।
- ४—उन्मादो के सर्वाङ्गवध में।
- ५—मूत्रविष (Uraemia) में।

रोग विमर्श

इस रोग का अच्छा होना या न होना कारणों पर निर्भर करता है। धमनी, शिरा, केशिकाओं जन्य विकार में थोड़े समय तक रोग की गति विधि का निरीक्षण करना पड़ता है। यकायक कोई निर्याय नहीं कर देना चाहिए। इसमें कुछ समय बाद स्वतः रोग ठीक हो जाता है यद्यपि उसका पुनराक्रमण हो सकता है।

चिकित्सा

अबुद, रक्ताबुद अथवा विद्रधि जन्य होने पर उस स्थान की शल्य क्रिया (Operation) करने से रोग ठीक हो जाता है। शेष में औषधियों के अतिरिक्त निम्न लिखित अभ्यास धैर्य से पर्याप्त समय तक कराते रहने से लाभ होता है यथा गतिवाहक विकार में—

- १—रोगी को अपने आप बातचीत करने के लिये बार-बार प्रेरित एवं प्रोत्साहित किया जावे।
- २—रोगी को वस्तुयें जैसे पुस्तक, पेन्सिल, शीशा, चाकू अदि बताकर उनके नाम पूछना चाहिए।
- ३—रोगी को अपने आप लिखने के लिये बार-बार प्रेरित करना चाहिए। सावेदिक विकार में—
- ४—रोगी को नाना प्रकार की आज्ञा देकर उनको उसके द्वारा कार्यान्वित कराने का प्रयत्न करना

चाहिए जैसे बैठान्धो, खड़ा करो, हाथ ऊँचा उठ-
वाओ आदि ।

५—लिख कर पाठनार्थ आदेश देना—यथा जीम
दिखाओ ।

६—कठिन शब्दों को उच्चारित करने के लिये कहना—
जैसे मस्तुलुङ्ग आदि ।

७—किसी लेख की नकल करवाना ।

८—बोल कर लिखवाना ।

९—जोर से लिखे हुए को पढ़ना और उसका
अर्थ समझाना ।

औषधि चिकित्सा

इसकी दो ही औषधि हैं—

सारस्वतादि घृत (भाष प्रकाशोक्त)

योग—

४४३—शिशु (संज्ञन)

बच

सैन्धव

धाय के फूल

पठानी खोद्य

पाठा

प्रत्येक सम भाग

—लेकर कलक बना कर घृत पाक विधि के अनुसार
बकरी का दूध एवं घृत डाल कर घृत बनालें ।

मात्रा—६ माशा प्रातः ६ माशा साय काल दूध या
सवजी के साथ ४० दिन तक या इससे अधिक
समय तक प्रयोग करना चाहिए ।

कल्याणावलेह (चक्रदत्त)

योग—

४४४—हल्दी

बच

फूठ

पीपल

सोंठ

अजमोद

सैन्धव

जीरा

सुलहठी

प्रत्येक समभाग

—लेकर कपड़ छुन चूर्ण करके रखलें ।

मात्रा—२ माशा, दिन में ३ बार । अल्प दोष में घृत
के साथ, उससे अधिक में मधु के साथ, उग्र में
आम्रक स्वरस के साथ लेहन देना चाहिए । इसका
उपयोग ४० दिन तक करना चाहिए ।

सहज मूकता (Congenital aphasia)

सहज शब्दान्धता प्रायः पाई जाती है । यह विकार
कुल परम्परागत भी देखा जाता है और प्रायः बालकों
(पुलिङ्ग) में पाया जाता है । इसका सर्व प्रथम ज्ञान
उस समय होता है जब कि बालक को पुस्तक पढ़ना
सिखाया जाता है । यद्यपि वह बालक बुद्धिमानी के
साथ साफ-साफ बोल सकता है और कण्ठस्थ वाक्यों
को कह सकता है किन्तु वर्णानुरों को सीखने में उसे
कठिनाता आती है । उसको कोई लेख बता कर पढ़ना
नहीं सिखाया जा सकता है । सहज शब्द बाधिर्य में
बोले हुए शब्दों को ग्रहण करने की शक्ति में कठिनाता
होने के कारण बालक को नपुंसक समझ लिया जाता
है । यदि उसके साथ बात चीत करने का प्रयत्न भी
किया जावे तो वह खाली बिलबिलाता है । वह सुनता
है इसके लक्षण उपास्थित होते हैं और वस्तुओं को
देख कर उनका उपयोग भी सीख लेता है, उसकी
चेष्टायें भी स्वाभाविक होती है परन्तु वस्तुओं का
नाम नहीं ले सकता है । समुचित शिक्षण प्रबन्ध से शब्द
बाधिर्य वाले बालक संतुलित मन वाले मनुष्य बन
सकते हैं ।

जिह्वा शोथ (Glossitis) तथा मुखपाक (Stomatitis) रोगी विवरण

लेखक—कविराज रामलाल जी रावल वैद्य नङ्गलटौन

प्रिय श्री कविराज जी १९१२ से चिकित्सा कार्य करते हैं। आप अच्छे अनुभवी चिकित्सक हैं। आपने ऊर्ध्वजत्रुजरोगाक्ष के पाठकों के प्रति अपने दृष्ट प्रत्यय अनुभव भेंट किये हैं। विपक्ष की शरण लेने के लिये स्वयं ही वे दुःखी हैं। ऐसे अनेक चिकित्सक होंगे परन्तु अपवाद की चिन्ता न करते हुए स्पष्ट सत्य को व्यक्त करने वाले आत्मा विरले ही होते हैं। ऊर्ध्वजत्रुजरोगाक्ष के प्रकाशन का स्पष्ट अभिप्राय यही है कि वैद्य समाज अपनी त्रुटियों को अनुभव करता हुआ परमुखापेक्षी न रह कर स्वावलम्बन पथ का पथिक बने।

—आचार्य हरदयाल वैद्य

भारत के खण्ड होने से पूर्व मैं पश्चिमी पञ्जाब में चिकित्सा कार्य करता था। फरवरी १९४४ में मेरे पास एक गाँव से एक सुसम्मान आया और अपनी एक रोगिणी को देखने के लिये मुझे गाँव चलने को कहा। ११ बजे दिन के मैं उसके गाँव गया। रोगिणी को देखा उसकी अवस्था निम्न प्रकार की थी—

ज्वर १०३° (कक्षा में), नाड़ी की गति १२० प्रति-मिनट तथा श्वास ३२ प्रतिमिनट, पेट, फुफ्फुस, हृदय, यकृत आदि में कोई विशेष विकार नहीं था परन्तु उसकी जिह्वा बहुत सूज रही थी। इस ओर भारत में तो कभी अवसर नहीं मिला परन्तु पञ्जाब में प्रायः

ऐसे भिन्नक देसे जाते थे जो अपने नाक के छिद्रों को बन्द कर लेते थे और मुँह भी जितना खुल सके खोल कर कोई चीज ऐसी प्रयोग करते थे जिस से मुख पथर से बन्द हुआ हुआ दृष्टिगोचर हो, नाक में भी पूरे फिट आने वाले पथर ही नजर आते थे और ऐसा प्रतीत होता था जैसे श्वास प्रश्वास के यह दोनों मार्ग पथर से सर्वथा बन्द हों। उन भिन्नकों को भी यही दिखाना अभीष्ट होता था कि वह इतने सिद्ध हैं कि श्वास प्रश्वास का कमबन्द होने पर भी वह जीवित हैं। इस प्रकार वह सारे गाँव या शहर में फिर कर भिन्ना वृत्ति करते थे। ठीक इसी प्रकार उस रोगिणी की अवस्था थी, अन्तर यह था कि उसके नासिका द्वार खुले थे और श्वास प्रश्वास का क्रम सुन्यवस्थित रूप से चल रहा था। मुख की यह अवस्था थी कि जिह्वा सूज सूज कर मुख को खोजती गई अथ मुख इस से अधिक नहीं खुल सकता था। ऐसा प्रतीत होता था कि मुख को भली प्रकार खोल कर उसे एक पथर से बन्द कर दिया है। मुख द्वारा वायु आ जा नहीं सकती थी, एक बूँद जल भी अन्दर नहीं जा सकता—यह रोग जिह्वा शोथ (Glossitis) था जो कि किसी कीटाणु जन्य विष का परिणाम था। आयुर्वेदिक चिकित्सा यहाँ काम नहीं दे सकती थी। हो सकता है ऐसी अवस्था में शिरा द्वारा रक्त मोक्षण या शोथ वाले स्थान पर जलौका लगाने से ऐसा रोग दूर होजावे परन्तु यह निश्चित नहीं है। हमें स्मरण है कि आज से २०-२५ वर्ष पूर्व फुफ्फुस आवरण या फुफ्फुस प्रदाह में प्रायः रक्त मोक्षण

कराया जाता था परन्तु इस उपचार से २-४ प्रतिशत रोगी ही लाभान्वित होते थे। प्रायः रक्त शोथ से दुर्बलता अधिक बढ़ जाती थी। जिस से रोगी रोग का मुकाबला करने के अयोग्य होजाता था। अस्तु ! मैंने इस रोगिणी को M. B. 693 की एक एम्पुल का सूचीवेध दे दिया और वापस चला गया। सायं काल ५ बजे मैं फिर रोगिणी को देखने गया ज्वर उतर चुका था जिह्वा की शोथ का लेश भी नहीं था ! रोगिणी सर्वथा स्वस्थ हो चुकी थी !! चरक भगवान के वाक्य "तवेद युक्तं भैषज्यं यदारोग्याय कल्पते" को समझ रख कर वैद्य होते हुए एलोपैथिक औषधि प्रयोग करने में लज्जा के स्थान पर मुझे रोगिणी को इतना शीघ्र रोग मुक्त हुआ देख कर बहुत प्रसन्नता हुई, हाँ आयुर्वेद की छुटि अवश्यमेव खटकी और अब भी प्रायः इसका आभास होता रहता है।

दूसरी रोगिणी

मुख पाक (Stomatitis) के रोगी चिकित्सक को प्रायः देखने को मिलते रहते हैं। इस रोग के कई कारण होते हैं बच्चों को दन्तोद्भेद के समय प्रायः यह रोग हो जाता है। अनुचित रूप में (न्यून या अधिक मात्रा में दुग्धादि आहारीय द्रव्य सेवन) पालन पोषण होने से भी बच्चे मुख पाक के शिकार बने रहते हैं, यदि माता मरिचादि तीक्ष्ण पदार्थों का अधिक सेवन करती हो अथवा विबन्ध, अतिसार, ज्वर आदि रोगों से पीड़ित हो तो भी ऐसी माता का स्तन पान करने वाले शिशु इस रोग से आक्रांत रहते हैं। बड़ों को यह रोग मद्य, मरिचादि तीक्ष्ण पदार्थ, तम्बाकू, चाय, गुड़ आदि का सेवन ज्वर, दन्तपूय, दन्तवेष्ट, गलशूलिका, गृहणी, पारदयोग सेवन, फिरङ्ग, दातों की कृत्रिम प्लेट जो कि फिट न आती हो, सोते समय मुख खोल कर सोना आदि कई कारणों से होता है। मुख बेचारे की अवस्था भी विचित्र है मनुष्य की लालसा को पूरा करने के लिए भोज्य पदार्थों को अन्दर जाने की आज्ञा दे देता है और फिर इन से उत्पन्न हुए विकारों

की सजा भी प्रायः सब से पूर्व इसे ही भोगनी पड़ती है अस्तु ! उपरोक्त मुख पाक उत्पादक कारणों के अतिरिक्त जीवनीय द्रव्य न्यूनता (Hypo vitaminosis) भी इसका एक कारण होना सिद्ध हुआ है। इसकी कुछ सक्षिप्त व्याख्या आगे चल कर करूंगा। मुख पाक रोग में, मसूढ़े, ओष्ठ, जिह्वा, तालु आदि मुख के अन्दर के सब भाग रोगाक्रान्त हो सकते हैं। जिह्वा शोथ युक्त तथा मैली होती है। लाला प्रसेक अत्यन्त अधिक मात्रा में होता है, बच्चे स्तन पान नहीं कर सकते और बड़ों को भोजन करते समय अत्यन्त कष्टानुभव होता है।

मैंने ऊपर मुख पाक का थोड़ा सा विवरण दिया है इसका विस्तृत वर्णन चिकित्सा आदि मेरा आज का विषय नहीं है। मैंने तो केवल अपनी एक रोगिणी का विवरण आप महानुभावों के समक्ष रखना है अस्तु !

मेरे पास यहाँ १२ अक्टूबर को एक रोगिणी आई उसने बताया कि उसे मुखपाक की शिकायत प्रायः रहती है। पाच सात दिन आराम हो जाता है और पुन १०-१५ दिन यह कष्ट भोगना पड़ता है। कुछ खाया पीया नहीं जाता। जुधा नाश तथा विबन्ध भी इस रोग के होने के समय हो जाते हैं। दुर्बलता, सांस फूलना, सर चकराना आदि विकार प्रायः रहते हैं। जब इस रोग से कुछ आराम होता है तो दुर्बलता आदि में भी कुछ अन्तर पड़ जाता है आदि। मैंने रोगिणी को देखा उसकी जिह्वा बहुत से स्थानों पर फटी हुई तथा शोथ युक्त थी। जिह्वा के नीचे और गले के अन्दर बड़े-बड़े छाले घन रहे थे, ओष्ठ तथा ओष्ठ कोण बहुत फटे हुए तथा पूय युक्त हो रहे थे, मुख से दुर्गन्ध आती थी और मसूढ़े भी पूय युक्त थे। रोगिणी का यकृत ३ अंगुलें बढ़ा हुआ, पेट थोड़ा शोथ युक्त हो रहा था। जुधा नहीं लगती थी और विबन्ध प्रायः रहती थी। चलने से सांस फूल जाता था, रक्त न्यूनता (Anaemia) के कारण हृदय स्पन्दन अधिक मात्रा में होता था। रोगिणी का एक छोटा बच्चा भी था

जिसे उसको स्तनपान कराना पड़ता था। रोगिणी की भली प्रकार परीक्षा करने पर मैंने इसे जीवनीय द्रव्य न्यूनता (Avitaminosis) रोग होना निश्चित किया। मुखपाक (Stomatitis), रक्त न्यूनता, (Anaemia), यकृत वृद्धि (Enlargement of the liver) आदि सबका कारण यही जीवनीय द्रव्य न्यूनता ही थी। जीवनीय द्रव्य ख २ (Vitamin B 2- Riboflavin) की न्यूनता से जिह्वा पर मैल होना (Furred tongue), जिह्वा शोथ (Inflammation of the tongue), फटना (Fissure), मुख के छाले (Stomatitis), ओष्ठों का रक्त वर्ण, शोथ युक्त होकर फिर फट जाना (Cheilosis) आदि लक्षण होते हैं। इसी प्रकार जीवनीय द्रव्य ख ७ (Nicotinic acid) तथा जीवनीय द्रव्य ग (Vitamin c) की न्यूनता से भी कई प्रकार के मुखपाक होते हैं। रोग निश्चय कर लेने पर मैंने उसका उपचार निम्न प्रकार प्रारम्भ किया—

१—हर दूसरे दिन (Vitamin B compley) - २ c. c का सूचीवेध।

२—(Yeast tablets) दो टिकिया भोजन करने के पूर्व प्रातः तथा सायं।

निम्न मिश्रण—

४४५—Soda bicarb

10 gr.

Tr cardco

20 m.

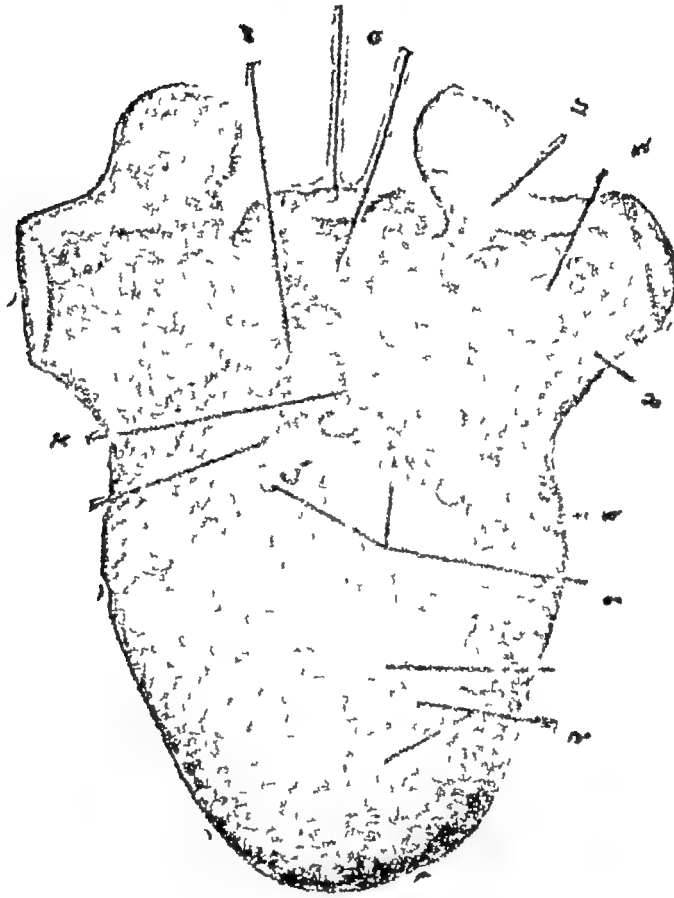
Sphamonarm	20 m.
Spt. chloroform	10 m.
Ext. taraxaci lqd	20 m.
Ext cascara sag lqd	20 m.
Aqua. z	

ऐसी एक-एक मात्रा प्रातः तथा सायं भोजनोपरान्त देने की व्यवस्था की।

दांतों पर मलने के लिये उसे पाथोरिया नाशक मल्लन दिया गया और विटामिन के ६ सूचीवेध के उपरान्त उसे ३ इन्जैक्शन L yer Ect. 2 c. c. के दिये इस प्रकार २२ दिन का चिकित्सा से रोगिणी सर्वथा स्वस्थ हो गई और पुनः उसे कोई कष्ट इस समय तक नहीं हुआ। अब वह खूब हट पुष्ट है।

मैं समझता हूँ उपरोक्त रोगियों का विवरण देकर मैंने आयुर्वेद तथा आयुर्वेद प्रेमियों की कोई सेवा नहीं की प्रस्तुत ऐलोपैथी प्रचार से दोष का भागी बना हूँ। परन्तु मेरे जैसे बेध मार्ग विचलित होकर ऐलोपैथी की ओर क्यों भागते हैं। इसका कारण यदि आज्ञा हुई तो फिर कभी निवेदन करूँगा। इस समय तो पूज्य गुरु वर श्री कवि हरदयाल जी की आज्ञा को पालन करते हुए यह थोड़ा अनुभव भेंट किया है। चिकित्सा कार्य में आयुर्वेद के भी कई चमत्कार अनुभव में आए हैं। यह भी फिर किसी समय को छोड़ता है।

जिह्वा की रचना



- १—लातिवेष्टिकाकुर
- २—छत्रिकाकुर
- ३—गल शुरिडका
- ४—तालु एवं जिह्वा संयुक्ता महाराव
- ५—युक्त चिद्र
- ६—सृत्रांकुर
- ७—उपजिह्वा
- ८—तालु एवं गलकांष संयुक्ता महाराव
- ९—गल कांष गला जिह्वा का भाग

जिह्वा रोग

लेखक-वैद्य पं० कृष्णचन्द्र शास्त्री साहित्यरत्न, नाथद्वारा (राजस्थान)

प्रिय पं० कृष्णचन्द्र शास्त्री नाथद्वारा
(राजस्थान) के प्रसिद्ध चिकित्सक
हैं। अपने प्रांत में आपका उत्तम
प्रभाव है। साहित्यिक क्षेत्र में भी
आपकी अच्छी गमता है।

जिह्वा और उसके रोगों के सम्बन्ध
में आपने चिन्ता कर्षक विवेचन
उपस्थित किया है।

—आचार्य हरदयाल वैद्य

जिह्वा के कार्य

जिस प्रकार शरीर में मुख का प्रधान स्थान है
उसी प्रकार मुख में जिह्वा का प्रधान महत्व है और पाँच
ज्ञानेन्द्रियों के अन्तर्गत इसका ग्रहण किया जाता है।
इसके द्वारा हम भौतिक अलौकिक सभी रसों का
स्वाद ले सकते हैं और परम सन्तुष्टि का अनुभव
प्राप्त करते हैं।

भोजन का ऐसा कोई पदार्थ नहीं जिसका स्वाद
यह न जान ले। इस परिज्ञान स्वाद के पहिचानने के
अतिरिक्त यह बोलने तथा विचारों, भावों को व्यक्त
करने का साधन भी है। इसके द्वारा हम छोटे को

महान्, महान को छोटा, रोगी को निरोगी, निरोगी
को रोगी, दुःखी, सुखी, मित्र शत्रु बना सकते हैं।
अपनी मूर्खता एवं बहुश्रुता का परिचय दे सकते हैं।

यह मुख के पदार्थों को गले से नीचे उतारने का
काम भी बड़ी सफलता से करती है। इसके द्वारा
दन्त स्थित फसे हुए पदार्थ भी निकाले जाते हैं। इससे
इसे एक कूचिका का नाम दिया जाय तो असङ्गत न
होगा। यह सारे शरीर की अधिष्ठात्री और हमारे
लिये नितान्त उपयोगी है। किन्तु फिर भी इसके
स्वरूप का परिज्ञान सर्व साधारण से परे की चीज
है।

जिह्वा की रचना

यह मुख के भीतर दंतों से घिरी हुई निवास
करती है। इसके ऊपर के हिस्से में तालु, नीचे के
हिस्से में हनु का भाग रहता है। इसका अग्र भाग
नुकीला, जड़ मोटी तथा चौड़ी होती है। साधारणतया
रङ्ग गुलाबी सा होता है परन्तु जब शरीर में रक्त की
न्यूनता हो जाती है तो इसका रङ्ग पीका भी पड़ जाता
है। अजीर्णान्तर रोगियों की जिह्वा मैल से आच्छा-
दित और दुर्गन्धि पूर्ण हो जाती है। जिसके कारण रङ्ग
श्वेत या भूरा सा दिखाई देने लगता है।

सारांश यह है कि रोगों के अनुसार जिह्वा में
अनेक रङ्गों के परिवर्तन होते रहते हैं। जिह्वा मांस के
द्वारा बनी हुई है, उस पर मोटी एपिथिमिक कला चढ़ी
रहती है। वह कई मांस पेशियों द्वारा निम्न दृन्वस्थि,

शिरा प्रवर्धन और कण्ठकास्थि से बधी रहती है। जिस मांस में वह बनी है उसके सङ्कोच और विस्तार से वह छोटी, बड़ी, चौड़ी, पतली हो जाती है। जिन मांस पेशियों द्वारा वह अस्थियों से बधी है उसके सङ्कोच और विस्तार से वह मुख के बाहर निकल आती है और स्वाभाविक रीति से ही भीतर चली जाती है तथा मुख के भीतर गमन शील होती है।

जिह्वा के ऊपर के पृष्ठ की श्लेष्मिक कला में अनेक छोटे बड़े दाने दिखाई देते हैं। ये दाने या उभार सौत्रिक तन्तु, नाड़ी सूत्र और रक्त केशिकाओं के इकट्ठे होने से बनते हैं। इन सब चीजों के ऊपर सैलों की कई तह चढ़ी रहती है। जिनका परिज्ञान चिकित्सकों को सरलता से हो सकता है।

मुख्यतः जिह्वा पर तीन प्रकार के दाने हुआ करते हैं जो नौ या दस बड़े बड़े दाने जिह्वा मूल पर दिखाई देते हैं। ये दाने दो पक्षियों में रहते हैं जो पीछे जाकर एक दूसरे से मिल कर एक वृहत् कोष बनाते हैं। प्रत्येक दाने के चारों ओर एक खाई रहती है इस खाई के कारण ये दाने “खातवेष्टाङ्कुर” कहलाते हैं।

इसके अतिरिक्त खात की दीवारों में दवे अनेकों छोटे सेल समूह होते हैं जिनको स्वाद दोष कहते हैं।

दूसरे प्रकार के दाने जिह्वा के किनारों और अगले सिरे पर पाये जाते हैं। ये छत्रिका नाम की वनस्पति के आकृति के अनुसार होने से “छत्रिकाङ्कुर” कहलाते हैं। इनमें भी स्वाद दोष होते हैं।

तीसरे प्रकार के दाने पतले नोकीले होते हैं और जिह्वा में हर स्थान पर पाये जाते हैं ये बहुधा समान्तर पक्षियों में रहते हैं इनको सूत्राकाराङ्कुर कहते हैं। इनमें स्वाद के पहिचानने की शक्ति कम होती है। जिह्वा की नोक, मूल तथा किनारों में स्वाद पहिचानने की शक्ति अधिक होती है। शेष भाग उष्णता

इत्यादि ज्ञान के लिए काम में आते हैं।

स्वाद दोष

यह प्रायः खातवेष्टाङ्कुरों और छत्रिकाङ्कुरों में पाये जाते हैं। इनके अतिरिक्त कोमल तालु के नीचे के पृष्ठ और स्वर यन्त्र छद के पिछले पृष्ठ पर भी रहते हैं। स्वाद दोष में एक छिद्र होता है जिसको स्वाद रन्ध्र कहते हैं। स्वाद दोष में दो प्रकार की मेल होनी है।

१—एक रसज्ञ सेलें जो बीच में मोटी और शिरों पर पतली होती हैं इनके ऊपर के सिरे से एक वाल जैसे तार निकलते हैं ये वाल स्वाद रन्ध्र में रहते हैं।

२—दूसरे प्रकार की सेले रसज्ञ सेलों को सहारा देने वाली होती है इसके द्वारा स्वाद का परिचय व ज्ञान तब ही हो सकता है जब घुली हुई वस्तु के अणु मुख के रसों में घुल कर अणु रसज्ञ सेलों के वालों से टकराते हैं और स्पर्श से जो प्रभाव इन सेलों पर पड़ती है उसकी सूचना नाड़ी केन्द्रों द्वारा मस्तिष्क के स्वाद केन्द्रों को पहुँचती है। ये तार जिह्वा से पिछले १/३ भाग से जिह्वा कण्ठ नाड़ी द्वारा मस्तिष्क में पहुँचते हैं। अगले २/३ भाग के मौखिक नाड़ी द्वारा मस्तिष्क को जाते हैं। इस प्रकार दोनों नाड़ियों के तार स्वाद केन्द्र में पहुँचते हैं।

जिह्वा के द्वारा घट रसों का मिल भिन्न रूप से स्वाद लिया जाता है जैसे मीठा स्वाद जिह्वा के आगे के नोक से, कड़ुआ पिछले भाग से, तीखा दोनों किनारों से, लवण का अगली नोक से अनुभव किया जाता है।

जिह्वा निदान

मिथ्या आहार के सेवन करने, दोषों के कुपित होने आदि अनेक कारणों से जिह्वा में छः प्रकार के रोग उत्पन्न होते हैं वह इस प्रकार है—१—घातज, २—पित्तज, ३—कफज, ४—आतस, ५—अधिजिह्वा, ६—

उपजिह्वा ।

वातज—

जिह्वानिलेन स्फुटिता प्रसुप्तावमेच्चशाकच्छादन प्रकाश ।

वात से कुपित होने से जीभ फट जाती है उसका रस जाता रहता है और शाक के पत्ते की भांति जिह्वा खरदरी हो जाती है ।

पित्तज—

पित्तेन पीता परिदह्यतेच दीर्घैः सरक्तरपि कण्ठकैश्च ।

पित्त के दोष से रसना पीली हो जाती है । उसमें जलन होने लगती है और जाल लम्बे-लम्बे काटे जीभ पर दिखाई देने लगते हैं ।

कफज—

कफेन गुर्वी बहुला चिताच्च मासोच्छ्रयैः शल्मलि कंठकाभैः ।
कफ में जीभ भारी तथा मांस के ऊँचे-ऊँचे सेमर के से कांटों से व्याप्त हो जाती है ।

अलास—

जिह्वातलेयः श्वयथुः प्रगाढ सोऽलास सजः कफ रक्त मूर्ति ।
जिह्वासुस्तम्भयति प्रवृद्धोमूलेच जिह्वाभ्रशमेतिपाकम् ॥

इसमें जीभ पर कफ रक्त के द्वारा बड़ी भारी सूजन हो जाती है । इससे इसको अलास सजा दी है यह रोग अधिक बढ़ने पर जिह्वा को स्तम्भित कर देता है और जिह्वा की जड़ पक जाती है ।

अधिजिह्वा रोग—

जिह्वागुरूपः श्वयथुः कफातुः जिह्वोपरिष्ठादपि रक्तमिश्रात् ।
त्रेयोऽधिजिह्व खलु रोग एव विवर्जयेच्चागतपाकमेनम् ।

रक्त कफ से जीभ के ऊपर अग्र भाग का शोथ उत्पन्न हो जाता है और यह पकने पर असाध्य हो उठता है । अतः सफल चिकित्सक इस प्रकार के रोगी को त्याग दे ।

उपजिह्वा रोग—

जिह्वागुरूपः श्वयथुः सजिह्वा मुन्नम्यजातः कफरक्तमूर्तिः ।
लालाकरः कण्डुयुत सचोपः सातूप जिह्वापठिता भिर्भाग्यः ॥

कफ रक्त से जीभ टेढ़ी हो जाती है सूजन बढ़ जाती है । लार बहती है और सूजली चलती है दाढ़ होता

है । इससे इसको वैद्यों ने उपजिह्वा रोग की संज्ञा दी है ।

अनुभूत योग

४४६—जीभ का रक्त मोचन कराना जिह्वा रोग के लिये उपयोगी है ।

४४७—गुरच

पीपल

नीम की छाल

कुटकी

—इनके काथ से कुल्ले कराना भी जिह्वा रोग निवृत्ति के लिये अच्छा यत्न है ।

४४८—सोंठ

मिरच

पीपल

जवाखार

हरद

प्रत्येक समभाग

—लेकर चूर्ण जीभ पर लगाने से जिह्वा रोग दूर होता है ।

४४९—कचनार की छाल के काथ के कुल्लों से भी इसमें शान्ति मिलती है ।

४५०—घाव और छाले के लिये शहद का गण्डूष, दाढ़ और तृषा पर दूध, घी का गण्डूष, त्रिफला के साथ मधु मिला कर कुल्ले करना भी अधिक लाभप्रद है ।

४५१—राई

बड़ी हरद

सोंठ

नौसादर

अकरकरा

प्रत्येक समभाग

—ले पीस कर जीभ पर मलने से भी जिह्वा रोग पर लाभ होता है ।

४५२—जीभ पर जलन होने पर दही को पानी में मिला कर कुल्ले करना और कत्था जीभ पर मलना भी इस रोग पर उपयोगी है ।

४५३—मसूर जलाकर उसके बराबर कत्था मिला कर जीभ पर फूके । तथा—

४५४—बड़ी इलायची, के दाने छालिया दोनों जलाकर महीन पीसकर जीभ पर बुके । तथा—

४५५—बकायन की छाल और सफेद कत्था भी इसका अच्छा उपयोगी साधन है ।

—विचारिये—

औषधि एक ऐसा विश्वस्तनीय तीर है जिसके बल पर चिकित्सक रोग रूपी शत्रु से लड़ने को सदा प्रस्तुत रहता है। उसे सदैव अपनी विजय पर विश्वास रहता है और इसी कारण वह कठिन से कठिन समय में भी वार करने में नहीं चूकता। यदि भीषण परिस्थिति सम्मुख उपस्थित हो और वैद्य का तीर रोग रूपी शत्रु का निग्रह न कर विफल हो जाय तो फिर चिकित्सक की आन वान पर आ बनती है और उसे उपस्थित शत्रु के सामने नत होना पड़ता है। पर यदि उसका तीर सच्चा निशाना लगाता है तो फिर उसके शत्रुओं को नत मस्तक होना पड़ता है तथा इष्ट मित्र भलाई का टीका लगाते हैं। यह है एक वैद्य के सफल युद्ध का परिणाम !

आयुर्वेद में ऐसे सैकड़ों प्रयोग हर रोग पर वर्णित हैं जिनके द्वारा चिकित्सक सदैव विजयी हो सकता है। पर "जिन खोजा तिन पाइयां।" अतः सबके विचार सुनना और उनसे सार ग्रहण करना अपना कर्तव्य है।

प्राणाचार्य आपको सबके विचार लाकर देता है व आपके विचार दूसरों के समीप में पहुंचाता है। अतः वह सबका मित्र है। आप अपने इस मित्र को स्वयं ही मनन कर न छोड़ दें वरन् अपने चिकित्सक मित्रों से उपर्युक्त भेद का स्पष्टीकरण कर उन्हें "प्राणाचार्य" मंगाने को प्रोत्साहित करें।

वे. कोरे लाल

ऊर्ध्वजन्तुगत रोग

लेखक-आयुर्वेदाचार्य पं० सुरेन्द्रमोहन वो० ए० वैद्य विद्यानिधि, देहली

माननीय आचार्य महोदय अंग्रेजी की उच्च शिक्षा प्राप्त करने पर भी आयुर्वेद पर पूर्ण विश्वास, श्रद्धा और अटूट भक्ति रखते हैं। आप आयुर्वेद के धुरन्धर विद्वान्, प्रवीण चिकित्सक, मर्म प्रदर्शी अध्यापक, अच्छे लेखक और उत्तम ग्रन्थ लेखक हैं। आपने केयदेव (द्रव्य गुण शास्त्र) पर सुन्दर टीका की है। प्रारम्भिक विज्ञान लिख कर आपने वैद्यों और वैद्यक विद्यार्थियों को नव विज्ञान परिचिति के लिये अपार सुगमता उपस्थित की है। आपकी एक और कृति यन्त्र शास्त्र परिचय अभी हाल में प्रकाशित हुई है। जिसे विद्यालयों में पाठ्यपुस्तक का स्थान प्राप्त है। पञ्जाब में आयुर्वेद की विद्या को सुव्यवस्थित रीत्या सञ्चालित करते हुए आपने सहस्रों आयुर्वेदज्ञ ससार को दिए हैं।

आपने अपने प्रस्तुत सक्षिप्त लेख में आयुर्वेदज्ञों को तुलनात्मक ढङ्ग से विमर्श करने का सुन्दर उदाहरण उपस्थित किया है। यदि एवंविध चिकित्सकों ने तुलनात्मक विवेचन के द्वारा रोग निर्णयानुबन्धी निश्चय किया तो निःसन्देह निकट भविष्य में आयुर्वेद अपने उच्च आदर्श को प्रतिद्वन्द्वियों पर प्रकट करने की सफलता प्राप्त करेगा।

—आचार्य हरदयाल वैद्य

कण्ठ शालूक क्या है ?

जन्वस्थि से ऊपर २ जो अंग विशेष कण्ठ, मुख, नासादि इन्द्रिया और मस्तिष्क स्थित है। यह सब ऊर्ध्वजन्तुगत कहलाते हैं। ऐसी सक्षिप्त और सुन्दर सज्ञा ऐनोपैथी में नहीं मिलती। वहा प्रायः यह Head and neck, or eye, ear, nose and throat

diseases कहलाते हैं। यह समास नहीं, प्रत्युत समास विच्छेद है।

सर्व शरीर की अपेक्षा शिर एक छोटा सा अङ्ग है, परन्तु इस संकुचित स्थान में जगत् सृष्टा ने पञ्च इन्द्रियों, मस्तिष्क (मन), कण्ठ, मुख, दांतादि नाना विधि रचनाओं का पुञ्ज बना दिया गया है, इसी कारण महर्षि चरक ने शिर का महत्त्व दर्शाते हुए उस

का यों लक्षण किया है—

प्राणाः प्राणभृता यत्राश्रिता सर्वेन्द्रियाणि च ।
यदुत्तमाङ्गमङ्गाना शिरस्तदभिधीयते ॥
(च० सू० अ० १७)

अर्थात् शिर (Head) वह है, जिस में प्राणियों के प्राण और सर्व इन्द्रिया (All vitalorgans) स्थित हैं और जो सब अंगों में श्रेष्ठ है।

संसार का शायद ही कोई ऐतिहासिक ग्रन्थ हो, जिस में शिर का ऐसा सुन्दर लक्षण किया गया हो।

ऊर्ध्वजनुजगत रोग यद्यपि संख्यातीत है, तो भी मुख्य २ रोग हमारे शास्त्रों में सुचर्णित हैं। उन में से मैं केवल एक रोग का सचेष्ट में वर्णन चिकित्सा सहित करता हूँ। वह यह है—

कण्ठ शालूक

इसका वर्णन सुश्रुत के निदान स्थान अध्याय १६ में यों मिलता है—

कोलास्थिमात्रः कफसम्भवो यो ग्रन्थिर्गले कण्ठक,
शुकभूतः ।
खरः स्थिरः शस्त्रनिपातसाध्यः स्तकण्ठशालूकमिति
ब्रुवन्ति ॥

अर्थ—जो ग्रन्थि (Gland) कोलास्थि मात्र (बदरास्थि तुल्य) कफ के कारण गले में कांटे की तरह चुभे, खर (खुदरी Rough), स्थिर (स्थायी, नष्ट न होने वाली), शस्त्र कर्म (छेदनादि) द्वारा साध्य होने वाली होती है, उसे कण्ठशालूक कहते हैं।

व्यक्तव्य—

यह ग्रन्थि गले (Throat) में एक या दोनों ओर सूज सकती है। ग्रन्थि के बढ़ने से वह खर वा कण्ठकवत् प्रतीत होती है। थूक निगलने पर रोगी को कष्ट होता है। अतः 'कण्ठकशूक भूतः- स्वर, स्थिर' आदि विशेषण दिये गये। शालूक का अर्थ है, कमल कन्द जो कमल की मूल में जल निमग्न रहता है। कण्ठ (गले) में ग्रन्थिवत् होने से कण्ठ शालूक कहलाती

है। यह चिरकाल तक स्थिर रहती है। कभी कभी दोनों ओर की ग्रन्थिया बढ़ कर इतनी बड़ी हो जाती है, कि गले का मार्ग अवरुद्ध होने से रोटी तो क्या तरल पदार्थ निगलना भी कठिन हो जाता है। ऐसी अवस्था में छेदन (Excision) की आवश्यकता पड़ती है। ग्रन्थि वा ग्रन्थियाँ काट दी जाती हैं। इसी कारण सुश्रुत ने शस्त्र निपात साध्य (Curable by operation) कहा और आगे चल कर चिकित्सा स्थान के अध्याय २३ में लिखा है—

विश्राव्य कण्ठशालूकं साधयेत्तुण्डिकेरिवत् ।

इससे पूर्व तुण्डिकेरि और तत्पूर्व गजशुण्डी (Enlarged uvula बढ़ा हुआ काग) की क्रिया बताते हुए ऋषि ने 'छेदयेन्मण्डलाग्रेण, ऐमा कहा अर्थात् मण्डलाग्र शस्त्र से काटे।

कण्ठशालूक को अब क्या कहें ?

आवश्यकता इस बात की है कि प्राचीन संज्ञाओं को यदि प्रचलित करना है तो उनके वर्तमान भाषा नाम और अंग्रेजी नाम निश्चित किये जावें। मेरे विचार में कण्ठशालूक (Enlarged tonsils) के अतिरिक्त और कुछ नहीं। लोक भाषा में इसे 'गले, वा गले-पडना कहते हैं। मूल पाठ में 'ग्रन्थिर्गले' शब्द तो मिलते हैं। लोग केवल सुगम शब्द ग्रहण करते हैं। अतः 'गले, शब्द प्रचलित होगया। ग्रन्थि वा कण्ठशालूकादि शब्द भूल गया जैसे अब अंग्रेजी में Tonsillitis (बढ़े हुए गले) संज्ञा का व्यवहार न करके लोग केवल (Tonsil) शब्द का प्रयोग करते हैं।

नवीन चिकित्सा में यह शस्त्र साध्य ही माना जाता है और (Gulotine) नामक शस्त्र से इन ग्रन्थियों को काट दिया जाता है। यह शस्त्र मण्डलाग्र (सुश्रु-तोक्त) वत् ही है।

कण्ठ शालूक की चिकित्सा

यह ग्रन्थि स्वाभाविक रूप से गले में दोनों ओर होती है। इसका ठीक कार्य अभी तक नहीं जाना

गया। तो भी प्रणाली विहीन ग्रन्थियों (Ductless glands) की तरह यह भी कोई स्राव (Secretion) गले में छोड़ती है, जिससे गला तर रहता है। जब यह ग्रंथि सूज जाती है, तो गला शुष्क और खर प्रतीत होता है अर्थात् कण्ठोपयोगी स्राव ग्रंथि से नहीं निकलता वा भीतर विकार रूप सञ्चित रहता है।

कारण

शीत जल, हिम (Ice) वा हिम कृत वस्तुओं (Ice-cream) आदि का अति योग, दही, खटाई, तैल, लाल मरिच का असाध्य व्यवहार ही इन ग्रंथियों को बढ़ा-देता है। इसी कारण हमारे शास्त्रकारों ने कफसंभूत शब्द का प्रयोग किया। मुख रोगों के सामान्य कारण देखिये—

आन्पिपिशितक्षीर दधिमत्स्याति सेवनात्।

मुखमध्ये गटान् कुयुं क्रुद्धादोषाः कफोत्तराः॥

(माधव निदान)

कफोत्तराः शब्द का ध्यान रखें। मूंगफली, वनस्पति तैल आदि तथा पकौड़े आदि पदार्थ सब अहित जानें।

चिकित्सा

कारण के प्रतिकूल होनी चाहिए। “सशोधन संशमन निदानस्य च वर्जनम्” यह चरक का वचन सर्वत्र उपादेय है। शीत जल, हिम, अति मधुराम्ल, तैल, अशुद्ध घृत, दही, खट्टी लसी, हमली आदि का प्रयोग वर्जित करें। रोगी को प्रायः साध्य पदार्थों का सेवन कराना चाहिए। कोष्ण जल सर्वदा विहित है।

लवण, स्फुटिका, कल्यादि के गरदूष, पोदीना का सूक्ष्म चूर्ण, अपामार्ग चारादि का गलों पर लगाना (प्रतिसारण), देशी चाय या गुलबन-फसा का फांट पीना, कण्ठयीयूषादि का गले पर लगाना, च्यवनप्राश, एलादि घटी, खदिर घटी, मरिचादि घटी (कफ भूयिष्णे) इत्यादि वस्तुओं का प्रयोग चूषणार्थ कराया जावे। नादयाने खताई

का फांट भी उपयोगी है, एवं तुलसी या पोदीने का फांट दिया जा सकता है। साधारण अवस्था में इन उपायों से पर्याप्त लाभ होता है अन्यथा सुश्रुत का वचन “शस्त्रनिर्पात साध्यः” अवलम्बनीय होगा।

गलशुण्डी (Elongated uvula) की चिकित्सा प्रायः गलशालूकवत् समर्थे। अतिप्रवृद्ध अवस्था में शस्त्र कर्म भी करना पड़ता है।

‘छेदयेन्मण्डलाग्रेण’

सुश्रुत।

इससे आगे सुश्रुत ने यों लिखा है—

मरिचातिविषा पाठावचा कुष्ठ कुटनकैः।

चौद्रयुक्तैः स्नलवैस्ततस्ता प्रतिसारयेत्॥

वचामतिविषा पाठा रस्नो कटुरोहिणीम्।

नि काथा पिचमंदं च कवलं तत्र प्रयोजयेत्॥

.....

.....

चार सिद्धेषु मुरदेषु यूषश्चाप्यशनेहितः।

(सु० चि० अ० २३)

अतिविषा, मरिच, वचा, चारादि का यथा योग्य प्रयोग कराया जावे।

विशेष निवेदन

सम्भव है कि कोई विद्वान कण्ठशालूक को Tonsillitis न मान कर कुछ और रोग माने तो उसे यह स्पष्ट करना चाहिए कि Tonsils के रोग को कौन सा शास्त्रोक्त नाम दें।

नि० भा० आयुर्वेद महामण्डल, हिन्दू विश्वविद्यालयादि किसी संस्था द्वारा अथवा कुछ विद्वानों की सम्मति बैठ कर इन बातों पर विचार करे कि प्राचीन शास्त्रोक्त रोगों का लोक भाषा तथा अंग्रेजी में क्या नाम या पर्याय हो? अथवा लोक भाषा या अंग्रेजी में प्रचलित प्रसिद्ध-प्रसिद्ध रोगों का शास्त्रोक्त नाम क्या हो। आज कल के नवीन शब्द रक्तभार, फुफ्फुस प्रदाह, आन्त्रिक ज्वर आदि का प्रयोग वर्जित किया जावे।

गलशुण्डिका शोथ या गल शुण्डिका पाक (Tonsilitis)

लेखक-वैद्यरत्न कविराज रामस्वरूप आयुर्वेदालङ्कार, रोहतक

श्रीयुत रामस्वरूप जी आयुर्वेदालङ्कार पंजाब के प्रसिद्ध ऐतिहासिक नगर रोहतक में स्वतन्त्र चिकित्सा व्यवसाय करते हैं। आप अपने नगर में प्रख्यात और निपुण चिकित्सक हैं। सामाजिक कार्यों में भाग लेने के कारण अच्छी लोक प्रियता प्राप्त है। आपने अपने प्रस्तुत लेख्य विषय को सतर्कता से सफल सम्पादन किया है।

—आचार्य हरदयाल वैद्य

गले में जिह्वा के दोनों पार्श्वों पर एक-एक कफ ग्रन्थी विद्यमान रहती है जिनकी शोथ को गलशुण्डिका शोथ कहते हैं और उन के पाक को गलशुण्डिका पाक कहते हैं।

कारण

अजीर्ण, प्रतिश्याय, गल शोथ, निर्बल अवस्था में सहसा गले में सर्दी लग जाता या अन्य कफ प्रकोपक कारणों से गलस्थ कफ का प्रकोप हो जाता है जिससे ये उपरोक्त गल शुण्डिका की कफ ग्रन्थियां फूल जाती हैं। यदि केवल कफ का ही प्रकोप हो तो गलशुण्डिका शोथ होकर हट जाता है। साथ ही यदि पित्त का भी प्रकोप हो जाये तो गलशुण्डिका का पाक भी हो जाता है।

यानकों में तथा कफ प्रकृति के युवकों में यह रोग चिरस्थायी रूप में भी हो जाता है।

यह रोग बहुत जनपद व्यापी है। ऋतु परिवर्तन के समय अधिक होता है। खसरा, चेचक, आन्त्र ज्वर, श्लेष्म ज्वर तथा उपदंश का एक लक्षण भी होता है। ऐल्योपैथिक चिकित्सक इस रोग के कृमि अधिकतर Staphylo cocci और Strepto cocci समझते हैं।

लक्षण

निम्न लिखित मुख्य लक्षण होते हैं—

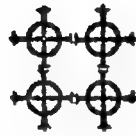
१-ग्रन्थि शोथ—रोगी के मुख को यदि खोल कर देखा जाय तो दन्त पक्ति के अन्त में विद्यमान यह शुण्डिका ग्रन्थि जाल और उभरी हुई दिखाई देती है तथा इस पर थोड़ी बहुत श्लेष्मा भी चिपकी रहती है। एक तरफ की ग्रन्थि के फूलने के पीछे दूसरी तरफ की ग्रन्थि भी फूल जाती है। कभी-कभी दोनों इतनी फूलती हैं कि आगे बढ़ कर दोनों एक दूसरे के समीप आजाती हैं। निम्न हनु अस्थि के पिछले कोने के पीछे यदि अंगुली से ऊपर को दबाया जाय तो इन बढ़ी हुई ग्रन्थियों का बाहर से भी अनुभव हो जाता है।

२-निगरण काठिन्य—एक या दोनों ग्रन्थियों के अधिक बढ़ जाने पर भोजन का चबाना तथा निगलना भी कठिन होजाता है।

३-कफ ज्वर—कफ ज्वर तथा तज्जन्य अरुचि, छुधा नाश,

प्राणाचार्य

ऊर्ध्वजत्रुजरोगांक



कण्ठ रोग विज्ञानीय स्तम्भ

इस स्तम्भ में कण्ठ गत रोगों का तुलनात्मक ऊहापोह
युक्त सम्यक् विवेचन हुआ है।

(८)

शिर दर्द, पूति श्वास आदि लक्षण भी हो जाते हैं।

क—यदि तीव्र शोफ के पीछे किसी शुण्डिका ग्रन्थि में पाक भी होने लगे, तो ज्वर अवश्य होता है जो १०३° फार्नहाइट से १०४° फार्नहाइट तक भी पहुँच सकता है।

ख—रोगी के लिए बात चीत करना, चबाना आदि कठिन होजाता है। कभी कभी तो मुख से आवाज बिल्कुल नहीं निकल सकती।

ग—मुख में से श्लेष्मा निरन्तर बहती रहती है।

घ—गल शुण्डिका देखने में लाल और चमकीली सी दिखाई पड़ती है और बाहर से भी अगुली द्वारा अनुभव होती है। इसमें रह रह कर तोड़ होती है। यदि एक अंगुली अन्दर ग्रंथि पर और दूसरे हाथ की अगुली बाहर हनुअस्थि के पीछे इस ग्रंथि पर रख कर दबाया जाय तो पूय का अनुभव भी होसकता है। यह पूय प्रायःकर शुण्डिका के अन्दर नहीं पड़ती किन्तु इसकी ऊपर की फिल्ली के नीचे पड़ती है तथा इसके ऊपर के और आगे के भाग में ही पड़ती है इस लिए बहुत थोड़े से छत के द्वारा यह निकल जाती है।

चिकित्सा

गल शुण्डिका शोथ के आरम्भ होते ही कफ ज्वरों के समान इसकी चिकित्सा करनी चाहिए। कफ ज्वरोक्त सत्सनाभ के रस प्रयोग में जाने चाहिए। जैसे—कफकेतु, मृत्युञ्जय, कफ चिन्तामणि, चैताल रस, सौभाग्य घटी, श्लेष्म कालानल, कस्तूरी भैरव (लघु) आदि।

इन्हें आद्रक स्वरस तथा मधु के साथ चटाना चाहिए।

शिशु अवस्था में भी यही रस लघु मात्रा में प्रयोग में लाये जा सकते हैं।

कफ ज्वर की चिकित्सा के अतिरिक्त विरेचन भी देना चाहिए जिससे कफ और पित्त का निरहरण हो। बाजको को रस कर्पूर १/४ रत्ती तथा युवकों को १ से २ रत्ती त्रिकुट के साथ मिलाकर दे सकते हैं। इसके उपरान्त कोई जलीय विरेचन भी जैसे निशोथ (तृवृत) या दन्ती आदि का देना चाहिए।

मात्रा—तृवृत की युवकों के लिये एक ड्राम।

अर्थात् ४ माशा और बच्चों के लिए ५, ६ रत्ती मधु या शर्बत में घोल कर पिला दें।

स्थानिक चिकित्सा

कफ हर गण्डूष देने चाहिए। जैसे—बच, कुष्ठ, पीपल, मरिच आदि के उष्ण फाँट के गण्डूष देने चाहिए। अथवा २॥ तोला गरम पानी में ५ रत्ती टङ्कण (भुना हुआ) मिला कर उसके गण्डूष दें। अथवा अजमोद सत्व और कर्पूर मिला कर इसकी कुछ बूँद गरम जल में डालकर गण्डूष दें। मुख में बच को थोड़ी देर रख कर श्लेष्मा को अच्छी तरह बाहर निकाल सकते हैं।

लेप

उपरोक्त त्रिकुट, कुष्ठ, बच आदि कफ हर द्रव्यों को मधु में मिलाकर अगुली या फुरैरी से गले पर लगावें। अथवा कटफल का घन सत्व तैयार करके इसमें मधु मिला कर फुरैरी लगावें।

स्वेदन

शुण्डिका शोथ की अवस्था में बाहर वनफशा दुग्ध में उबाल कर निचोड़ कर तथा किञ्चित घृत में मर्जित कर के बांधना चाहिए अथवा गरम जल में कर्पूर, अजमोदादि द्रव्य डाल कर घाण्य नाडी यन्त्र द्वारा गले में भाप पहुँचानी चाहिए। यदि शुण्डिका का पाक होने लगे तो यह स्वेद उपनाह आदि अधिक करने चाहिए। जिससे शीघ्र ही पाक हो जावे।

(शेषांश पृष्ठ २७७ पर देखें)

कण्ठ रोगों के विषय में संचित विवेचन

लेखक— पं० मदनमोहन पाठक शास्त्री आयुर्वेदाचार्य प्रभाकर, अमृतसर

श्रीयुत पं० मदनमोहन जी पाठक शास्त्री आयुर्वेदाचार्य अमृतसर के मान्य चिकित्सक हैं। आपने बहु वर्षों तक आयुर्वेदीय धर्मार्थ चिकित्सालय में कार्य किया है। आप मधुर भाषी, व्यवहार पटु एवं सुलभे हुए परपीडा के लिए निज हृदय में व्यथा रखने वाले सज्जन हैं। आपने अपने प्रस्तुत लेख में “कण्ठ रोगों के विषय में संचित विवेचन” में सर्वतो प्रिय सरल भाषा में अपने विषय को तुलनात्मक सरणी के द्वारा व्यक्त करने में पूर्ण सफलता से कार्य किया है। स्थान २ पर आप ऋषियों की अभूत-पूर्व वर्णनशैली का उत्कर्ष दिखाते हुए प्रत्यक्ष ज्ञान मूलक मदोन्मदों को उचित पुरस्कार प्रदान किया है।

पाठक! पाठक जी के लेख में अनेक विशेषतायें अनुभव करेंगे। चित्रों के द्वारा विषय बोध में और भी सुगमता समन्वित है। चिकित्सा प्रकरण यद्यपि अत्यन्त सूक्ष्म है तदपि ऋषि वेदय की झलक से ओतप्रोत है।

—आचार्य हरदयाल वैद्य



लेखक

लेखक की शुभ सम्मात

प्राणाचार्य के योग्य सम्पादक श्री बाकेलाल जी गुप्त ने ऊर्ध्वजत्रु विशेष रोगांक निकालने की दूरदर्शिता दिखा कर न केवल अपने पत्र को ही बल दिया है वरन् वैद्य समाज की सामान्य अपेक्षित आवश्यकता की पूर्ति कर वैद्य समाज को उपकृत भी किया है। अतः उनका यह यत्न सत्य ही स्तुत्य है और विशेष स्तुत्य इस लिये है कि उन्होंने इस विशेष रोगांक के सम्पादन का विशेष भार भी ऐसे कंधों पर ढाला है जो निश्चय ही इस भार को उठा सकने में पूर्ण समर्थ हैं। श्री आचार्य हरदयाल जी सचमुच ही इस दुर्गम प्रतीत होने वाले विषय को अपनी विलक्षण प्रतिभा से सुगम बना वैद्य समाज को पूर्ण लाभ पहुंचा सकेंगे यह आशा ही नहीं निश्चित प्राय है।

कण्ठ रोगों के विषय में प्रायः वैद्य समाज की यह धारणा है कि इस विषय में आयुर्वेद में कुछ नहीं लिखा है और जो कुछ थोड़ा सा लिखा भी है वह आधुनिक वैज्ञानिक युग के अनुकूल नहीं—अतः कण्ठ के विषय में केवल मेडिकल डॉक्टर ही उचित चिकित्सक हैं। कड़े बन्धु तो गल व्याधि समझते ही रोगी को बिना कुछ विशेष पूछे ताड़े ही सीधे डॉक्टर का ही सुझाव दे देते हैं। उनका ऐसा करना आयुर्वेद पद्धति का स्वयं ही विनाश करना है। गले के रोग आयुर्वेद में अधिक ही नहीं अपितु सूक्ष्म विवेचन के पीछे लिखे हुए प्रतीत होते हैं। तनिक सा भी ध्यान आकृति तथा लक्षणों का पार्थक्य होने पर प्राचीन आचार्यों ने रोग का नाम ही पृथक् रख दिया है। यह तभी सम्भव होता है जब उसे विषय का सूक्ष्म ज्ञान हो। यदि मैं इस दिशा में अत्युक्ति तुल्य आभासित होने वाली यह बात भी कह दूँ कि आयुर्वेद ने इतने सुन्दर ढंग से लिखा है कि आज की चकाचौंध में प्रकाश डालने वाली यह वैज्ञानिक युग धारा भी चेम्पा नहीं घटा पाई तो आपको आश्चर्य चकित नहीं होना चाहिए। वरन् क्या मेरा कहना सत्य है? यह अपनी तत्वान्वेषिणी आलोचना कसौटी पर कसना चाहिए। निस्सन्देह आपको स्वयं ही उस जमाने में (आज के मे यन्त्र शस्त्र शून्य विश्व में) लिखे हुए कण्ठ रोग सम्बन्धी विज्ञान पर गौरव अनुभव होगा। उन में से कुछ का स्वतन्त्र तथा कुछ का समन्वयात्मक विवेचन यहाँ किया जाता है। ग्रन्थ के चित्रों में स्थान तथा सतुलात्मक दृष्टि कोण से पार्थक्य आदि का निर्देशन करने का भी यत्न किया है।

आयुर्वेद में कण्ठ रोग इस प्रकार है—

कण्ठशुण्डी, ५ प्रकार की रोहिणी, कण्ठशालूक, वलाय, वलाश, एक वृन्द, वृन्द, शतपत्नी, गलायु, गल विद्रधि, गलाय, स्वरज्ज, मासतान, विटारी, ३ प्रकार का सर्वसर तथा समय और प्रकृति के हेर फेर से अन्य रोग भी हो सकते हैं जिनका विवेचन भी वात, पित्त,

कफ दोष के सुलभे हुए धिमेक द्वारा किये जाने का आदेश है।

कण्ठ-शुण्डी (काक)

यह रोग कफ रक्त के गल शुण्डिका (Uvula) प्रदेश पर प्रकोप से होता है। गलशुण्डी अपनी सहज सीमा से अधिक विस्तृत हो जाती है और उसके इस शोथ युक्त हो जाने से श्वास, खासी, प्यास आदि लक्षण उत्पन्न हो जाते हैं यथा—

श्लेष्मा सुग्म्यां तालु मूले प्रवृद्धो

दीर्घः शोथोऽध्मात वस्ति-प्रकाशः ।

तृष्णा कास श्वास कृत्त वदन्ति

व्याधि वैद्याः कण्ठ शुण्डोतिनाम्ना ॥

सु० नि० अ० १६

रोहिणी

वात, पित्त, कफ तत्त्व जो सदैव रक्त में व्याप्त रहते हैं, स्वास्थ्य कर मात्रा से न्यूनाधिक होकर जब धातु श्रेणी से दोष श्रेणी में आ जाते हैं और गल प्रदेश के मास तथा रक्त कणों को दूषित कर वहा (गल प्रदेश की) सूक्ष्म ग्रथियों को अकुर का रूप दे देते हैं तब इस रोग का नाम रोहिणी हो जाता है। वात, पित्त, कफ, सलिपात तथा रक्त दोष के भेद से यह ५ प्रकार का होता है।

इनका अल्प भेद इस प्रकार किया जा सकता है। वायु से उत्पन्न मासाकुरों में पीड़ा बहुत होती है तथा उसके ऊपर झिल्ली होने से भी पीड़ा अधिक बढ़ जाती है और गले के कार्य में भी रुकावट उत्पन्न हो जाती है।

पित्त रोहिणी

पित्त दोष पूरित मासाकुरों का पाक शीघ्र होता है तथा साथ ही ज्वर भी हो जाता है।

कफज रोहिणी

कफ दोष पूरित मासाकुर स्थूल होते हैं तथा गले

की श्लेष्मिक कला से अच्छादित होने के हेतु जब वे उस कला को छेद कर अकुरित होते हैं तब इनसे गले के मार्ग में बाधा पड़ती है। दृढ़ मूल होने से गले की जिन सूक्ष्म ग्रथियों ने अंकुर का रूप धारण कर लिया है वह अधिक उभरी हुई तथा स्थिर अंकुरों जैसी आभासित होती हैं।

सर्न्निपातिक रोहिणी

इसमें मांसोङ्कुर तीनों दोषों से पूरित होते हैं अतः एव पीछे लिखित तीनों दोषों की रोहिणी के सम्पूर्ण लक्षण प्रायः पाये जाते हैं अर्थात् तीव्र वेदना, क्षिप्रपाक तथा अकुर स्थिरता, गल मार्ग की रुकावट स्पष्ट प्रतीत होती हैं। इनका पाक भी गहरा होता है।

रक्तज

मांसोङ्कुर पित्त के समान होने पर भी अपनी विशेषता यह रखते हैं कि इन मांसोङ्कुरों के आस पास चारों ओर छोटी छोटी फुन्सिया होती है। सुश्रुतानुसार इनका वर्णन इस प्रकार है—

गलेऽनिलः पित्तकफौ च मूर्छितौ,
प्रदूष्य मास च तथैव शोणितम् ।
गलोपसंरोध करे स्तयोङ्कुरै,
निर्हन्त्यसूत्रं व्याधिरिय हि रोहिणी ॥
सु० नि० अ० १६

वातज

जिह्वा समन्ताद् भृश वेदनास्तु,
मामाकुराः कण्ठ विरोधिनो ये ।
सा रोहिणी वात कृता प्रदिष्टा,
वातात्मकोपद्रव गाढयुक्ता ॥

पित्तज

क्षिप्रोद्गमा क्षिप्रविदाह पाका
तीव्रज्वरा पित्त निमित्तजातु ।

कफज

स्रोतो विरोधिन्यचलोद्गता च
स्थिराकुराया कफ सम्भवासा ॥

सर्न्निपातज

गम्भीर पाकिन्यनिवार्य वीर्या,
त्रिदोषलिङ्गा त्रितयोत्थिता च ।

रक्तज

स्फोटैश्चिता पित्त समान लिङ्गा,
साध्या प्रदिष्टा रुधिरात्मिका तु ॥

कुछ आयुर्वेद के विद्वानों ने इसका समन्वय ऐन्जो-पैथी के Vincent's angina में तथा कुछ ने Diphtheria (खनाक) में करने का यत्न किया है। किन्तु उनका यह समन्वय आशिक समता से अधिक कुछ नहीं—क्योंकि Vincent's angina तो निस्सन्देह गल ग्रंथि रोग होने पर भी अकुर घट नहीं होता तथा ज्वर १००° तक ही जाता है किन्तु पित्तज तथा सर्न्निपातज रोहिणी में ज्वर १०५° तक भी चला जाता है। इसी लिये इसे “तीव्र ज्वरा” लिखा है।

Vincent's angina से रोहिणी की भयङ्करता स्रोतो विरोधनी होने से अधिक है तथा केवल रक्तज रोहिणी को छोड़ कर शेष में मृत्यु भी निकट ही होती है जब कि विन्सैन्ट्स में मारकता बहुत कम है।

निस्सन्देह यह डिफ्थीरिया प्रतीत होता है, किन्तु है नहीं, क्योंकि डिफ्थीरिया भी अङ्कुर घट नहीं होता तथा वह Farynx एव गलग्रंथि (Tonsillitis) सम्बद्ध एव गल ग्रंथि रोग है जब कि रोहिणी मास सम्बद्ध ग्रंथि रोग है।

कण्ठ शालूक (Tonsillitis)

यह गल ग्रंथिका रोग है यह ग्रंथि केवल कफ दोष

से उत्पन्न होती है। यह गले में काँटे की तरह चुभती है। खरखरी तथा कडी होती है।

कोलास्थिमात्रः कभसम्भवोयो,

ग्रन्थिर्गले कण्ठशूकभूत ।

खर स्थिरः शस्त्रनिपात साध्यन्तः,

कण्ठ शालूक मिति व्रुवति ॥

सु० नि० अ० १६

गलायु (Tonsillitis)

कण्ठशालूक रोग से मिलता मिलता जुलता ही यह रोग है, इसमें ग्रन्थि आवले की गुठली के आकार वाली, कडी, पीड़ा देने वाली तथा गले में भोजन का ग्रास अटका हुआ सा प्रतीत होता है। यह कफ रक्त से होती है। यह भी प्रायः शस्त्र साध्य ही है। प्रायः इसलिये कि कड़े रोगियों को बिना शस्त्र के भी मैंने अच्छा किया है। चीरा देने पर इससे रक्त मिश्रित पूय निकलता है। यथा—

ग्रन्थिर्गले त्वामलकास्थिमात्रः,

स्थिरोतिरुक् यः कफरक्तमूर्तिः ।

सलक्ष्यते मक्तमिवाशनं च स,

शस्त्र साध्यस्तु गलायुसजः ॥

सु० नि० अ० १६

कण्ठशालूक तथा गलायु का भेद

कण्ठशालूक केवल कफ दोष से होता है तथा इसकी ग्रन्थि काटे की भाँति, गँट्ठू या जौ के तीकुर की तरह चुभने वाली होती है। इसमें खरखरापन भी अधिक होता है तथा यह गले के अन्दर के प्रदेश में अधिक होती है किन्तु गलायु की स्थिति बिल्कुल भिन्न होती है।

यह प्रायः गोल होती है। अति पीड़ा देने वाली तथा अन्दर और बाहर दोनों ओर होती है। बाहर की ओर जब होगी तो यह भोजन के अटके हुए ग्रास की भाँति प्रतीत होती है। वस्तुतः कण्ठशालूक तथा गलायु दोनों ही (Tonsillitis) हैं।

यह आयुर्वेदक की विशेषता है कि रोगों के विषय में आयुर्वेदिक दृष्टि कोण सूक्ष्म से सूक्ष्म विवेचनात्मक होता है। इसलिये जहाँ कहीं भी आकृति या दोष का अल्पतम भी प्रार्थक्य प्रतीत हुआ, ऋत इस विज्ञान के वेत्ताओं ने उसका दूसरा नाम सौन्दर्य के लिये रख दिया। इस प्रकार की विवेचना शैली एल्लोपैथी आदि अन्य किसी पद्धति में नहीं है। यह शैली आयुर्वेद की विशेषता को ही द्योतित करती है, कण्ठशालूक Enlarged chronic tonsillitis की भाँति होता है तथा गलायु का कुछ रूप एल्लोपैथी का Chronic follicular Tonsillitis बता पाया है, चित्र में इनका स्थान भी प्रदत्त है।

(पृष्ठ २७३ का शेषांश)

छेदन

यदि शुण्डिका प्रथी का पाक हो जावे तो चाकू द्वारा उथला सा छत कर के पूय निकाल देनी चाहिए। यह छत गहरा नहीं देना चाहिए तथा काकलक के मूल से पिछली दृष्टा तक आने वाली रेखा के मध्य में या उस के कुछ बाहर की ओर यह छत करना चाहिए। पूय निकल जाने के पीछे टङ्कण द्रव, निम्ब द्रव में से किसी के गरारे दें। गले के बाहर गरम कपड़ा बाध देना चाहिए।

बालकों में शुण्डिका शोथ कफ प्रकोप जन्य होने के कारण कई बार चिरस्थाई हो जाता है। जिससे बालक की नासिका के पिछले द्वार कुछ रुद्ध हो जाते हैं और बालक मुख खोल कर श्वास लेता है और बोलते समय ऐसा मालूम होता है कि उसके मुख में कुछ पड़ा हुआ है। इस चिरस्थाई शुण्डिका शोथ के लिए भी कफ हर गृह्य तथा लेप देने चाहिए। कई बार इस चिकित्सा से सफलता नहीं होती तब शल्य कर्म द्वारा इन्हें निकलवा देना चाहिए।

एक वृन्द तथा वृन्द (Acute pharyngitis)

महर्षि सुश्रुत जी ने इनके लक्षण इस प्रकार लिखे हैं। यथा—

१—वृत्तोन्नतोऽन्तः श्वयथु प्रदाहः,

सकण्डुसेऽपाक्यमृदुगुरुञ्च ।

नाग्नैक वृन्दः परिकीर्तितोऽसौ,

व्याधिर्वलाशक्षतज-प्रसृतः ॥

२—समुन्नतं वृत्तममददाहं तीव्रज्वरं वृद्धं मुदाहरति ।

तच्चापि पित्तक्षतजप्रकोपात् ज्ञेयं सतोदपवनात्मकम् ॥

सु० नि० अ० १६

एक वृन्द

गले के अन्दर गोल तथा ऊँची उठी हुई, सूजन होती है जिसमें दाह (जलन), तथा खुजली जो कठिन होती है किन्तु कम पकती है तथा भारी होती है। यह श्लेष्मा तथा रक्त के प्रकोप से होती है, इसको एक वृन्द नाम से पुकारा जाता है।

वृन्द

यह पित्त तथा रक्त के प्रकोप से होती है। इसके लक्षण एक वृन्द के से ही होते हैं किन्तु विशेषता यह है कि इसमें दाह (जलन) अत्यधिक होती है तथा ज्वर भी अधिक तीव्र हो जाया करता है। यह पैक्षिक होने से सहज ही पित्त प्रधान लक्षणों (ज्वर दाहादि) का प्राचुर्य इसमें होगा।

इसका नाम वृन्द बताया गया है और यदि इसमें वेदना भी हो तो भी यह वृन्द ही कहलायेगा जो वायु से तथा रक्त दोष से होगा। Acute faryn gital के सब लक्षण इसके अन्दर समाविष्ट हैं।

आयुर्वेद ने यहां कई पीड़ा आदि बातें अधिक बताई हैं, जो देखने पर कई रोगियों में पाई भी जाती हैं। ऐलोपैथी केवल एक ही रोग बताकर रह गई है।

विदारी रोग (Acute septic pharyngitis)

गले के अन्दर एक जाल रङ्ग की पीड़ा करने वाली तथा जलन करने वाली सूजन हो जाती है। इसमें पीछे पूर्य उत्पन्न होकर गले का साम बंदबंदार तथा सड़ा हुआ हो जाता है। यह रोग पित्त में होता है तथा उस ओर के भाग में प्रायः होता है जिस ओर की करवट से वह व्यक्ति अधिक सोता है। Acute ehotic pharyngitis का इस रोग में सम्पूर्ण भाव से समावेश हो जाता है। 'सदाहतोद तथा पूति विशीर्णमांसम्' से तो यह बिजकुल स्पष्ट प्रतीत हो जाता है।

स्वरघ्न

यह स्वर यन्त्र का रोग है। इस (स्वर यन्त्र) के अभ्यन्तरिक भाग की आकृति करोखों जैसी होती है। इसी लिये इन से बिना किसी रुकावट के नेसर्गिक भाव से मनुष्य की इच्छानुसार स्वर निकलते रहते हैं। इसका कार्य अति विचित्र होता है।

इस समस्त जगती तल के प्राणी मात्र की अपनी अपनी बोली का समुत्पादक यह यन्त्र ही है। जब स्वर यन्त्र के वातायन (वाततत्त्व बहुल एव वात वाहो करोखे) कफ से लिस हो जाते हैं तो धान सञ्चार में बाधा पड़ जाती है और वात धातु बहुल उन करोखों के सहज कार्य में विकृति उत्पन्न हो जाती है। इस से रोगी व्यक्ति को बल पूर्वक श्वास लेना पड़ता है। उसकी आवाज (ध्वनि) पूर्व की सी स्पष्ट न रह कर फटी-फटी सी हो जाती है। रोगी का गला सूखता है। श्वास फूलता है इत्यादि लक्षण हो जाते हैं। विशेषतः उसे निगलन की क्रिया में अत्यन्त बाधा अनुभूत होती है।

यस्ताम्यमानः श्वसिति प्रसक्तः,

भिन्न स्वर शुक्ल विमुक्त कण्ठः ।

कफोपदिग्धे स्वनिलायनेषु,

ज्ञेयः स रोगः श्वसना त्स्वरघ्नः ॥

सु० नि० अ० १६

शतघ्नी

वर्तिर्धना कण्ठविगटिनी या

चित्तातिमात्र पिशित प्ररोहैः ।

अनेकरूक् प्राण हरी त्रिदोषाज

ज्ञेया शतघ्नी च शतघ्नि रूपा ॥

सु० नि० अ० १६

गले में त्रिदोष के कोप से एक कड़ी गले को रोक देने वाली बत्ती के समान लम्बी सूजन हो जाती है । जिसके ऊपर चारों तरफ मांसांकुर होते हैं जो गले को और अधिक रोक लेते हैं । इसमें तीनों दोषों के लक्षण जलन, कण्डू तथा पीड़ा होती हैं । यह शतघ्नी तोप के समान मार देने वाली होती है । शतघ्नी कीलों से भरे हुए लौहपट्ट को भी कहते हैं । यहा मांसांकुरों की समता के लिये ही इस शब्द का प्रयोग किया गया प्रतीत होता है ।

विद्रधि

इसमें भी गले में शोथ होता है । इसमें भी तीनों दोषों के लक्षण पीड़ा, कण्डू आदि होते हैं । विद्रधि संज्ञक गल शोथ तभी कहलायेगा जब यह सारे गले में व्याप्त होकर शोथ होगा । यह गल विद्रधि ठीक सन्निपातज विद्रधि के लक्षणों वाली होती है ।

सर्वं गल व्याप्य समुत्थितोयः,

शोथो रुजः सति च यत्र सर्वा ।

स सर्वदोषैर्गल विद्रधि स्तु,

तस्यैव तुल्यः खलु सर्वजस्य ॥

सु० नि० अ० १६

शतघ्नी और गल विद्रधि का भेद-

शतघ्नी का शोथ लम्बा तथा मांसांकुरों से परितः व्याप्त होता है जब कि विद्रधि का शोथ गले में लम्बे आकार का नहीं होता अपितु सारे गले में फैलकर होता है । इसमें मांसांकुर नहीं होते ।

बलय रोग

कफ के प्रकोप से गले में एक ऐसी सूजन होती है जिससे अन्न प्रणाली का ऊपर का द्वार रुद्ध हो जाता है । यह किसी भांति अच्छा नहीं होता अतः इसे छोड़ देना चाहिए ऐसा लिखा है । इसका नाम बलय है ।

वस्तुतः यह अन्न प्रणाली के मुख पर होने वाला रोग है । चित्र में बलय रोग का स्थान प्रदत्त है । सुश्रुत के अनुसार यथा—

बलाश एवायत मु नत च शोथं करोत्यन्नगतिं निवार्य ।
तं सर्वथैत्रा प्रतिवार्य वीर्यं विवर्जनीय बलय वदति ॥

सु० नि० अ० १६

बलाश रोग

जब वायु और कफ कुपित होकर गले में एक प्रकार का ऐसा शोथ उत्पन्न कर देते हैं जिसमें श्वास लेना कठिन होता है तथा जिसमें मर्म के काटने के समान पीड़ा होती है । ऐसी स्थिति वाले रोग का नाम बलाश है ।

गले तु शोथ कुरुतः प्रवृद्धौ,

श्लेष्मानिलौ श्वास रुजोपयन्नम् ।

मर्मच्छिद दुस्तरमेनमाहुर्बलाशः,

सन्न निपुणा विकारम् ॥

सु० नि० अ० १६

साराश यह है कि—

जब श्वास प्रणाली के मुख पर शोथ होता है तो श्वास में रुकावट होती है अतः यह श्वास प्रणाली के मुख का शोथ है ।

गलौघ

गले में कफ और रक्त के प्रकुपित होने से एक बहुत बड़ा शोथ हो जाता है जिसके हेतु से न अन्न और न पानी ही अन्दर जा सकता है और ना ही अनायास

वायु (श्वास) ही लिया जा सकता है। इसमें तीव्र त्वर होता है। इसका नाम गलौघ है।

शोथो महानन्न जलावरोधी तीव्रज्वरो वायु गते निहता ।
कफेन जातो रुधिरान्वितेन गले गलौघः परिकीर्त्यते तु ॥

सु० नि० अ० १६

इसका शोथ गले के श्वास तथा अन्न प्रणाली के मांसके भाग पर होता है जिस से अन्न तथा श्वास प्रणाली का मार्ग बन्द हो जाता है। यहाँ तक कि पानी या श्वास भी आसानी से नहीं जा सकता।

मांसतान

जब घात पित्त कफ तीनों दोष प्रकुपित होकर गले में एक ऐसा क्रमशः बढ़ने वाले स्वभाव का शोथ पैदा कर देते हैं जो शनैः शनैः सारे गले में व्याप्त हो (फैल) जाता है फलतः गले को रोक देता है तथा जो आकृति में लम्बा सा लटकता हुआ प्रतीत होता है। हमे आयुर्वेद शास्त्रकार मांसतान कहते हैं। यह प्राणों को नष्ट कर देने वाला होता है।

प्रतानवान् यः श्वयथुः सकष्टो,

गलोपरोधं कुरुते क्रमेण ।

स मांसतानः कथितो वलम्बी प्राणः,

प्रणुत सर्वं कृतो विकारः ॥

सु० नि० अ० १६

सर्वसर

यह मुख्य पाक है केवल गले का रोग नहीं अतः इसका विवेचन केवल गले रोगों में अनुपयुक्त होने से छोड़ दिया गया है।

Diphthiria क्या है ?

अब यह विचारना है कि ऐलोपैथी का डिफ्थीरिया नाम वाला रोग आयुर्वेद के किस रोग में समाविष्ट होता है। वस्तुतः Diphthiria गले (Throat) का एक रोग है जो गले के पिछले भाग Farynx में प्रधान रूप से होता है। वैसे इसका प्रभाव To-

nsils & soft palate पर भी पर्याप्त रहता है और कभी कभी तो इतना बढ़ जाता है कि नाक के पीछे के भाग Larynx तक भी इसका शोथ हो जाता है। तब उपद्रव रूप में Dephthritic laryngitis भी इससे बन जाता है। दूसरे शब्दों में जब यह अपने सम्पूर्ण लक्षणों में होता है तभी इतना भयङ्कर होता है। वैसे तो यह भयङ्कर होने पर भी सदैव इतना विस्तृत हो यह अनिवार्य नहीं। जब अल्प दोष से समुत्पन्न होता है तो मर्यादित भी होता है।

मेरी सम्मति में जब इसका प्रभाव (शोथ) अन्न प्रणाली तक ही मर्यादित रहता है तब “वल्लय” और जब केवल श्वास प्रणाली तक सीमित हो तब “वलाश” और जब उससे भी दूर हो और श्वास तथा अन्न प्रणाली दोनों को प्रभावित करे तब “गलौघ” एब यदि यह महा भयङ्कर शोथ के रूप में हो जाये और लटकता सा अनुभूत हो तो मांसतान की उपाधियों से पुकारने योग्य है।

ये सभी रोग गले की पिछली दीवार में Pharynx तथा Soft palate में होने वाले हैं। यह आयुर्वेद की विशेषता या अधिक विवेचनात्मक शैली की प्रथा है कि लक्षण पार्थक्य की स्पष्टता के लिए नामकरण भी पृथक्-पृथक् कर दिये जाते हैं। हमी को यूनानी वाले “खनाक” के नाम से पुकारते हैं। इनकी विशेष चिकित्सा फिर कभी लिखूंगा। हां संक्षिप्त चिकित्सा १-२ रोग की जो स्वानुभूत है। यहाँ लिखता हूँ।

चिकित्सा

वैसे तो प्रायः कण्ठ रोगों की चिकित्सा शास्त्र साध्य ही शास्त्र ने लिखी है जो प्रारम्भ में औषधि साध्य भी होते हैं। हां, कई रोग प्रारम्भ से ही असाध्य अब तक माने जाते हैं। अब तक इसलिये कि आज तक भी किसी भी पैंथी ने उनकी चिकित्सा का आवि-

प्रकार नहीं किया है। अतः शस्त्र चिकित्सा के विषय में कुछ न लिख कर केवल औषधि चिकित्सा ही लिखना है।

कण्ठ शुण्डी

सामान्यतः कफ रक्त दोष शामक औषधि, आहार तथा विहार ही इसमें लाभप्रद होता है। एलादि घटी, व्योषादि घटी या कपूरदि घटी की १-१ गोली १-१ घण्टे पीछे मुँह में रख कर चूमना चाहिए।

४५६—सितोपलादि चूर्ण २ माशा

प्रवाल भस्म २ रत्ती

—लेकर दिन में २ बार प्रातः सायं मधु के साथ या शर्वत बनफमा में मिला कर सेवन कराना चाहिए।

४५७—फिटकिरी १० माशा

पानी स्वच्छ १२ छटाक

मिला कर गण्डूष कराना चाहिए। दिन में यह गण्डूष प्रक्रिया कम से कम तीन बार होनी चाहिए।

फिटकिरी के स्थान पर कड़ू चक्ति नमक ढालकर कुल्ले कराते हैं। यह भी लाभप्रद है।

४५८—२ तोले मधु में ३ माशा सितोपलादि मिला कर रख लेना चाहिए। इसका Glycerin की भांति प्रलेप दिन में ४ बार कराना चाहिए। यह अतीव लाभकारी सिद्ध होता है।

यदि कण्ठ शुण्डी रोग पुराना हो गया हो तो उसमें घ्यवनप्राशय का निरन्तर सेवन भी लाभप्रद होता है।

कण्ठ शालूक तथा गिलायु

इन दोनों रोगों में भी कफ रक्त शामक औषधि, आहार विहार का ध्यान रखना परमापेक्षित होता है।

कण्ठ शुण्डी रोग लिखित समस्त चिकित्सा तथा आन्तरिक प्रलेप के ब्रिये निर्दिष्ट मधु सितोपलादि प्रलेप भी हितकर सिद्ध होता है।

४५९—न्याज्वो का स्वरस २ तोला

पानी १२ छटाक

—लेकर मिश्रित कर गण्डूष धारण करना अत्यधिक लाभप्रद होता है।

४६०—भली भांति पिसी हुई कृष्णा का चूर्ण प्रातः सायं मधु में मिला कर चाटने से आशातीत लाभ होता है।

४६१—फिटकिरी का फूला

१ माशा

मधु

३ तोला

—में मिलाकर आन्तरिक प्रलेप Glycerine की भांति दिन में चार बार कराना चाहिए। यह प्रलेप जीर्ण कण्ठ शालूक में तो अनुपम लाभ करता है।

४६२—इसमें मृत्युञ्जय रस, लक्ष्मी विलास रस तथा कफकेतु रस भी रोगी के बल, वय, ऋतु तथा रोग की अवस्था विशेष का ध्यान रख कर उचित मात्रा के निरन्तर प्रयोग से अच्छा लाभ पहुँचाते हैं।

४६३—वासानलेह

१ तोला

प्रवाल भस्म

२ रत्ती

—में मिश्रित कर प्रातः सायं सेवन कराना चाहिए। एक माह के निरन्तर सेवन से अच्छा लाभ होता है।

४६४—कायफल का घनसार तथा देवदाजी का घनसार अर्ध भाग मधु मिला कर गले में प्रलेप करने से भी अतीव लाभप्रद होता है।

नोट—घनसार निम्न भांति बनावें—

कायफल १ छटाक पानी १ सेर। काथ बनावें। चतुर्थांश शेष रहने पर छान लें। पुनः पकावें अर्धवांश शेष रहने पर १ छटाक मधु मिला दें। शीशी में भर कर रख लें। ग्लैसरीन की भांति गले में प्रलेप करें।

इसी भांति देवदाजी घनसार बनाने की भी प्रक्रिया है।

दोनों योगों की उक्त प्रस्तुत मात्रा में यदि प्रत्येक में पिपरमेट २ रत्ती रैक्टोफाईड स्प्रिट ६ माशा में घोल कर मिला दिया जावे तो ये दोनों योग अत्युत्कृष्ट आशुफल दायक बन जाते हैं। प्रायः सब प्रकार के औषध साध्य गल रोगों में पिचु द्वारा प्रयोग करने से तुरन्त लाभ होता है।

रोहिणी (Diphthiria)

लेखक-वैद्य रामराज शुक्ल, व्याकरणायुर्वेदाचार्य, गुरुकुल कांगड़ी, हरिद्वार



माननीय शुक्ल जी आयुर्वेदीय पत्र पाठकों के चिरपरिचित सारमय लेख्य सामग्री प्रस्तुत करने वाले लेखक हैं। आप आयुर्वेद के प्रकारण्ड परिणत हैं। अध्यापन कार्य में विशेष नैपुण्यता के कारण विश्वविद्यालय गुरुकुल कांगड़ी के अध्यापक हैं। आपने अपने विषय का प्रतिपादन प्राच्य प्रतीय पद्धति के आधार पर तुलनात्मक किया है।

आयुर्वेदोक्त गल रोगों में पठित रोहिणी को डिप्थीरिया बताया गया है। चिरकाल से ऐसा प्रचलन भी है परंतु इस अङ्क में पाठक इसी सम्बन्ध में योग्य विद्वानों के भिन्न मत भी पाएँगे। अंतिम निर्णय पाठक स्वयं करेंगे। आयुर्वेदोक्त प्राचीन रोगों की जिन जिन नए रोगों से तुलना की गई है। इस सम्बन्ध में शास्त्र चर्चा चलते ही रहनी चाहिए। एवविध किसी उपयुक्त काल में प्रत्येक रोग के प्रति अंतिम और स्थिर निर्णय हो सकेगा।

—आचार्य हरदयाल वैद्य

लक्षण

यह रोग गल के १७ या १८ रोगों में प्रधान है अतः आयुर्वेद के मत से इसे गल तोरणकीय रोहिणी भी कह सकते हैं। यह रोग गले के खराश के समान ही प्रारम्भ होता है इसमें जल भी निगलने में वेदना अधिक होती है। प्रायः घमन भी होता है। कण्ठ प्रायः लाल दीख पड़ता है परन्तु कुछ समय के पश्चात् तुण्डिका पर कुछ हरापन लिये हुए श्वेत रूप के यहि स्राव के धब्बे दीख पड़ते हैं और १२ घण्टे के लगभग ये बढ़ कर एक कला सी चना देते हैं। यह

कला प्रथम तुण्डिका को ढक लेती है पुनः वहां से गल तोरणिका दण्डों, मृदु तालु, अधिजिह्वा तथा असनिका के ऊपर फैल जाती है। यह कला हरिन वर्ण मिश्रित सफेद रङ्ग की होती है तथा अपने से नीचे के तन्तुओं से चिपकी रहती है अतः यह अपने स्थान से शीघ्र नहीं छूटती, यदि नलपूर्वक छुड़ाया जाय तो रक्त प्रवाह होने लगता है और उस स्थान पर पुनः वही कला कुछ देर के पश्चात् छा जाती है। प्रायः गल तोरणिका दण्ड फूले हुए शोथ युक्त हो जाते हैं। अनेक अधियां शीघ्र ही फूली हुईं और स्पर्श

से पीड़ायुक्त होजाती है। श्वास शीघ्र ही दुर्गन्ध युक्त हो जाता है। नासिका से पूय तथा रक्त मिश्रित स्राव होता है।

रोहिणी शब्द की निरुक्ति

चरक ने इसका लक्षण इस प्रकार कहा है कि अत्यंत बड़े हुए घात, पित्त और कफ जिसे के जिह्वा मूल में स्थित हो जाते हैं। उसके जिह्वा मूल में शोथ और अनेक प्रकार की पीड़ा होती है और कण्ठ का रोधन करके शीघ्र ही मृत्यु कर देती है अतः कण्ठ रोधनात् इसका रोहिणी नाम है।

भेदक लक्षण

विशेष निश्चय के लिये कण्ठ परीक्षा करने से इस में सज्जिनता लिये हुए श्वेत धब्बे, दुर्गन्ध युक्त प्रश्वास, नासिका स्राव तथा फूली हुई ग्रंथेयक ग्रन्थियां मिलेंगी। साधारण ग्रन्थि की तुल्यिका शोथ (गल रोग) में बहिः स्राव पीड़ा तथा सुगमता से पुञ्ज जाने वाला होता है। इसमें कदाचित् ही कभी कला बनती हो। विन्मेण्ट के तुल्यिका शोथ (Vincent's tonsillitis) में यद्यपि कला भी बनती है तथापि उसमें जीवाणु इससे भिन्न प्रकार के होते हैं परितुण्डकीय विद्रधि (Peritonsillar abscess) में श्वास से गन्ध नहीं आती तथा ग्रन्थियों का अरूप शोथ और मुख खुलने से कठिनता का अनुभव होना रोहिणी से पृथक् किया जा सकता है।

स्वर यन्त्र में यदि यह रोग हो जाय तो केवल आवाज से ही पहचाना जा सकता है। इसमें स्वर कर्कश होना तथा श्वास का फूलना इस रोग का सन्देह उत्पन्न कराता है।

रोग का हेतु

इस रोग का कारण रोहिणी दण्डाणु (C1 Diphtheria) है। साधारणतः ओवा पश्चिम भाग में स्थिति करके स्थानिक प्रतिक्रिया उत्पन्न करता है। यह जीवाणु एक व्यक्ति से दूसरे व्यक्ति पर कफ के

विन्दुत्क्षेप से फैलता है। उपसर्ग के फैलाने वाला व्यक्ति या तो स्वयं रोग से पीड़ित होता है अथवा स्वयं तो उसमें रोग नाशक क्षमता होती है परन्तु उसके नासिका और गलों के स्रावों से उपसर्ग रहता है जिससे वह स्वयं पीड़ित नहीं होता इस प्रकार के व्यक्ति को बाहक कहते हैं और ऐसे बाहक के दूषित दुग्ध से भी बालकों में उपसर्ग हुआ करता है।

इसका सम्प्राप्ति काल १ से ५ दिन तक है।

रोहिणी का उपसर्ग शरीर के अन्य भागों में प्रायः नहीं होता। मध्य कर्ण में उपसर्ग साक्षात् सम्पर्क से हो सकता है। कभी कभी नेत्र कला भाग तथा नाभि की भी रोहिणी हो सकती है।

उपद्रव

१—अनुरोहिणी अङ्गवात—जिसमें प्रज्ञाप, तन्द्रा, अनुग्रैवेयक पेशियों तथा पृष्ठ वंश का जकड़ जाना, हाथ पैरों में शूल, अत्यधिक प्रबोध तथा शिरः शूल लक्षण मिलता है।

२—दूसरा है हृदिकार—रोहिणी का हृदय पर दो तरह से प्रभाव पड़ता है। एक तो रक्त परिभ्रमण द्वारा पहुँचा हुआ विष हृदय पर सीधे प्रभाव डालकर हृदयस्थ स्निग्धता हटाकर और दूसरा प्रकार यह है कि वात नाडियों पर विषाक्त प्रभाव डालकर उसमें उपद्रव करता है।

चिकित्सा

रोहिणी प्रतिविष (Diphtheria Antitoxin)

सन्दिग्धवावस्था में ४००० यूनिट्स की मात्रा है रोग का निश्चय हो जाने पर १५००० यूनिट्स इन्ट्रा मसक्यूलर इन्जेक्शन द्वारा देने चाहिए। विष प्रभाव होने के उपरान्त ३०००० से ६०००० यूनिट्स तक दे सकते हैं। पहली मात्रा देने के पश्चात् १२-२४ घण्टे के भीतर प्रथम मात्रा की आधी मात्रा दूसरी बार देनी चाहिए। अधिक मात्रा देर से देने की क्षति

पूर्ति नहीं कर सकती इसकी चिकित्सा ३-४ दिन तक पेशी द्वारा प्रतिविष देकर करनी चाहिए ।

इस रोग के लक्षण और चिकित्सा के विषय में कृषियों के निम्न लिखित मत हैं—

चरक—

वात पित्त कफा यस्य युगपत् कुपितास्त्रयः ।
जिह्वामूलेऽवतिष्ठन्ते विदग्धन्तः समुच्छ्रिताः ॥
जनयन्ति भृशं शोथं वेदनाश्च पृथग्विधा ।
तं शीघ्र कारिणं रोगं रोहिणीति विनिर्दिशेत् ॥
त्रिरात्रम् परमं चास्य जन्तोर्भवति जीवितम् ।
कुशलेन त्वनुक्रान्तः क्षिप्रं सपद्यते सुखम् ॥
सन्ति चैवं विधा रोगा साध्या दारुणं सभता ।
ये हन्यु रनुपक्रान्ता मिथ्यारमेण वा पुनः ॥

अर्थात्—

एक साथ तीनों दोष (वात, पित्त, कफ,) कुपित हो बढ़ कर दाढ़ पैदा करते हुए जिह्वा मूल में यदि स्थित हो जाते हैं तो भयानक वेदना के साथ बृद्ध-च्छोथ पैदा कर देते हैं यह शोथ शीघ्र ही प्राण रोध कर देता है । ऐसे रोगी की परिमायु ३ दिन है । यदि क्रिया कुशल वैद्य मिल गया तो शीघ्र ही नीरोग हो जाता है । इस प्रकार के और भी भयानक शोथ हैं जिनका प्रतिकार न करने से मृत्यु हो जाती है ।

सुश्रुत—

गले मिल. पित्त कफौ च मूर्च्छितौ, पृथक् समस्ता-श्च तथैव शोणितम् प्रदूष्य मास गलं रोधिनोऽङ्कुरान् सृजन्ति यान् सासु हरादि रोहणी जिह्वा समन्तदिभृशं वेदनायै मांसाकुराः कण्ठनिरोधिनः स्युः । तां रोहिणीं घातकृतां घटन्ति घातात्मकोपद्रव गाठयुक्ताम् क्षिप्रोद्धमां क्षिप्रं विदाहपाका तीव्रज्वरा पित्त निमित्ततः स्यात् । स्रोतोनिरोधिन्यपि मन्द पाका गुर्वी स्थिरा सा कफ सम्भवावै गम्भीरपाकाऽप्रतिकार्यं घोर्या त्रिदोषलिङ्गा त्रय सम्भवा स्यात् स्फोटचित्ता पित्त समान लिङ्गाऽसाध्या प्रदिष्टा रुधिरात्मिकेयम् ॥

चरक के मत में रोहिणी त्रिदोषज ही होता है और सुश्रुत के मत से एक दोषज भी है और रक्तज भी । सुश्रुत में रोहिणी की चिकित्सा के बारे में लिखा है कि—“लेख्याश्चतस्रः रोहिण्यः” अर्थात् सन्निपातज रोहिणी को छोड़कर शेष वातज, पित्तज, कफज और रक्तज रोहिणी आपरेशन से ठीक हो जाती है । चरक में, शस्त्र चिकित्सा से ठीक होने वाली रोहिणी का इस लिए उल्लेख नहीं है कि शस्त्र चिकित्सा पर आश्रय सम्प्रदाय का अधिकार नहीं था अतः केवल त्रिदोषज असाध्य रोहिणी घटला कर ही अपना कर्तव्य पूरा किया ।

रोहिणी के विषय में भोज की सम्मति निम्न लिखित वाक्यों में पाई जाती है—

“वात पित्त कफा. रक्त मेकशः सर्वशोऽपिवा कण्ठ यदा निषेवन्ते शोथ संजायते तदा । तन्तु. शुष्यति कण्ठश्च वातेनायाम्यते यदा, कण्ठोऽस्यान्नं प्रसज्येत, सप्ताहात् स जहात्यसन् । उप्यते चूष्यते पित्तात्, धूपति परिदह्यते, अद्भोरेरिव जह्यात् स, प्राणानाशु चतुर्दिनात् । कफादन्तर्वह्नि. शोथ. श्वास कण्ठश्च बाध्यते यस्य सोऽसून्त्यजेद्रोगी व्यहाद्रोहिणि पीडितः, लक्षणं पित्त रोहिण्या स्तुल्य शोणित जन्मन सर्व दोष कृतायातु सर्वं लिङ्गं समन्विता असाध्या ता विजानी-यात् रोहिणीं सन्निपातजाम् एसासद्यो मारयति सर्वा आघक्रिया बिना इति” अर्थात् सुश्रुत और इनकी सम्मति मिलती जुलती ही है ।

रोहिणी के साध्यासाध्य के विषय में खरनाद जी ने यह कहा है कि सद्यस्त्रिदोषजा हन्ति व्यहाल्लङ्घ्येण ममुद्भवा पञ्चाहात् पित्तं सभूता सप्ताहात् पवनोत्थिता । अर्थात् इनके मत से सभी रोहिणी असाध्य हैं ।

आयुर्वेद मत से चिकित्सा

त्रिदोषज रोहिणी को छोड़ कर शेष रोहिणी रोग में सर्व प्रथम शस्त्र क्रिया द्वारा रक्त निकालें पश्चात् वमन करावें, गण्डूष (कुल्ला) करावें । नस्य देवें

वैरेचनि के धूम्र पान करावें। घातज रोहिणी में रक्त निर्हरण करने के बाद सैन्धव से प्रतिसारण करके ईषदुष्ण कटु तैल का गण्डूष मुख में लेकर बारम्बार उगलता जाय, इसी तरह रक्त निकल जाने के बाद पित्तजा में मिश्री मधु और प्रियंगु से घर्षण करावे और फालसा तथा मुनका का काथ कर गण्डूष देवें। इसी तरह कफज में रक्त निःसार के पश्चात् गृह धूम्र और कुटकी से प्रतिसारण करके श्वेत अपराजिता, विहङ्ग और दन्ता के कल्क तथा काथ से सिद्ध तैल का सैन्धव मिश्रित गण्डूष देवें तथा तीनों रोहिणी में इसी तैल का नस्य देवें। रक्तज रोहिणी की चिकित्सा पित्तवत् करें। इस क्रिया के पश्चात् अधो लिखित काथ का पान १ सप्ताह दें।

निम्न लिखित तीनों काथ को क्रमशः वात, पित्त और कफ में देवें।

४६५—हरद का कथ शहद के साथ मिलाकर पिलावें।

मात्रा—१ पल से २ पल तक चार बार।

४६६—कुटकी

देवदारु

नागर मोंथा

अतीस

पाठा

इन्द्रायन

प्रत्येक समभाग

—लेकर गौमूत्र में काथ बनावें।

मात्रा—१ तोला से १ पल तक दिन में ३ बार।

४६७—मुनका

सोंठ

पीपल

दालचीनी

हरद

नागर मोंथा

रसाञ्जन

तेजवल

कुटकी

मिर्च

दारुहल्दी

आंवला

बहेड़ा

पाठा

दूर्वा

प्रत्येक समभाग

—लेकर यवकुट करके काथ करें और मधु मिला कर पिलावें।

मात्रा—२ पल ६ बार दिन रात्रि में।

रोहिणी में धारण योग्य गुटिका

योग—

४६८—यवचार

पाठा

दारुहल्दी

तेजवल

रसाञ्जन

पीपल

प्रत्येक समभाग

—लेकर कपड़ छन कर चूर्ण बना मधु से घटी बना मुख में धारण करने से सब प्रकार की रोहिणी सहज ही में ठीक हो जाती है।

प्रत्येक वस्तु अपने मूल्य पर ही मिलती है ।

मत विचारिये कि—

लागत से भी कम में वस्तु आप को मिल
सकेगी, या सस्ती वस्तु सदैव उत्तम ही
मिलेगी ।

फिर औषधि तो अमूल्य है !

अतः सदा अधिक से अधिक प्रभावशाली एवं विश्वस्थ
ही लीजिये,

—ताकि—

अवसर पर पूरा चमत्कार दिखावे ।
यश, पुण्य प्रतिष्ठा और धन दिलावे ॥

इस कारण

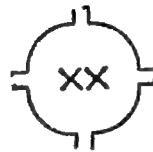
भारत भर के वैद्यराज, कविराज, औषधालयों से
प्रशंसित, सम्मेलनों, प्रदर्शनियों में प्रशसा पत्र
प्राप्त, उच्च अधिकारियों व मान्य नागरिकों
द्वारा सम्मानित, अनुभवी निर्माता—

वैद्य बांकलाल गुप्त

प्राणा चार्य भवन लिमिटेड, विजयगढ़ (अलीगढ़)
को स्मरण रखिये !

प्राणाचार्य

ऊर्ध्वजत्रुजरोगांक



ऊर्ध्वजत्रुज अवयव विज्ञानीय स्तम्भ

इस स्तम्भ में ऊर्ध्वज के अवयवों पर लक्षणात्मक दृष्टिकोण से प्रशस्त्राप्रशस्त्र विज्ञान पर विचार किया गया है।

(६)

मेरी विचार धारा

प्राणाचार्य के व्यवस्थापक तथा सम्पादक भाई कृष्णगोपाल गुप्त वैद्य के कई पत्र आये कि इस चार प्राणाचार्य के विशेषाङ्क “ऊर्ध्वजत्रुज रोगाङ्क” में मैं भी लेख दूँ, यद्यपि इस विशेषाङ्क के सम्पादक हमारे परम मित्र वैद्य वाचस्पति कवि-राज हरदयाल जी के भी कई पत्र आये परन्तु उन्हें तो मैंने अपनी असमर्थता दिखलाते हुए उनसे क्षमा मागली परन्तु अनुज कृष्णगोपाल का आग्रह न टाल सका, छोटा भाई जो ठहरा छोटे भाई की हठ के आगे झुकना ही पडा।

अब यह समस्या उपस्थित हुई कि लिखा क्या जाय ? विषय सूची पुस्तिका देखने से कई तरह के विचार उत्पन्न होने लगे। मैं इस विचार में था ही कि श्रीयुक्तप० जगन्नाथप्रसाद जी शुक्ल द्वारा लिखित “ऊर्ध्वार्द्ध चिकित्सा विज्ञान” नामक पुस्तक पर दृष्टि पड़ी, उसमें पुरुष, स्त्री के मुख की परीक्षा सम्बन्धी लेख देखा, देखते ही मेरे मन में विचार आया कि क्यों न इसी को लिखा जाय, विशेषाङ्क में विशेष ही लेख होना चाहिये। रोगों पर तो बहुत से विद्वान वैद्य लिखेंगे परन्तु अपना तो लेख निराला ही होना चाहिये। अतः मैं उन वाचकों के लिए जो रोग के निदान, लक्षण, चिकित्सा आदि सम्बन्धी विषय पढ़ते पढ़ते थक जायें वे पाठक और पाठिकायें इस लेख को पढ़कर अपने मन ही मन लक्षण मिला कुछ क्षण के लिये प्रसन्न हो विश्राम का अनुभव कर पुनः आगे पढ़ने की काशिश करें।

आयुर्वेद में भी अङ्ग-प्रत्यङ्ग परीक्षा द्वारा, दीर्घायु, स्वल्पायु और मध्यायु के लक्षण लिखे गये हैं, प्रस्तुत लेख में भी इसका उल्लेख किया जायगा, परन्तु विशेषतया स्त्री, पुरुष के मुख के अङ्ग-प्रत्यङ्ग की परीक्षा द्वारा उनके आचरण-आचार-विचार व्यवहार आदि का व्यवहारोपयोगी बातों पर ही लिखा जायगा।

—लेखक

मुख परीक्षा

लेखक-दूरदर्शी

यह लेख श्री दूरदर्शी जी ने प्रेषित किया है। ऊर्ध्वजत्रुजरोगाक के लिये निःसन्देह महत्व पूर्ण कृति है। ऊर्ध्वजत्रुजरोगाक का अभिप्राय उर्धाङ्ग के रोगों को दूर करना है। परन्तु दूरदर्शी जी ने उर्धाङ्ग के प्रधान क्षेत्र मुख को ग्रहण करके तत्सम्बन्धित अगोपाङ्ग के लक्षण समूह के द्वारा स्वास्थ्य प्रतिपादन के नये ढंग को अपनाया है। मृत्वाकृति विज्ञान पर आपने पाण्डित्य पूर्ण प्रकाश डाला है। एवं अपने विषय सफलता के साथ प्रतिपादन किया है। श्री दूरदर्शी जी ने अपना नाम व्यक्त करने में सकोच से काम लिया है। सम्भवतः इसका कारण शायद यह हो कि लेखक महोदय पाठकों की धारणा शक्ति वा मुखाति विज्ञान के द्वारा ही लेखक के परिचय की इच्छा रखते हों। वास्तविकता तो प्रभु ही जानें। वैज्ञानिक दृष्टि काण इस प्रथा को कहा तक अपनाता है? इसका निर्णय पाठकों पर छोड़ता हूँ।

— आचार्य हरदयाल वैद्य

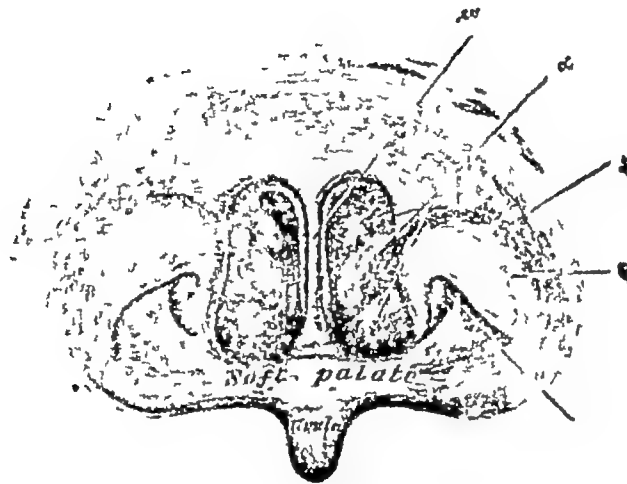
बोल चाल की भाषा में मुख को ही मुँह और चहरा कहा जाता है। शरीर में मुँह का कुछ कम महत्व नहीं है। स्वास्थ्य का पूरा असर मुँह पर ही गिरता है। स्वस्थ आदमी का चेहरा भूरा हुआ, लाली लिए हुए और खुश रहता है किन्तु जब स्वास्थ्य में गड़बड़ी पैदा होजाती है तो चेहरा पीला, खुरक, सफेद या पीला पड़जाता है। ऐसे पुरुष या स्त्री की नौजवानी से हो बुढ़ापा मालूम होने लगता है।

मानसिक विचारों का भी असर चेहरे पर पूर्णतया पड़ता है। जब हमारा मन प्रसन्न रहता है तो चेहरा भी खिल्ला हुआ प्रफुल्ल रहता है किन्तु जब हमारे दिल में कोई शोक होता है तो चेहरे पर हवाइया उड़ने लगती

है। चेहरे के भावों को ताड़ कर ही अनुभवी न्यायाधीश, राजा, माजिक आदि अभियोग का निर्णय कर सजा देते हैं। चेहरे का सौन्दर्य कवियों के वाक्य की सामिग्री और कामियों की कामना की उत्सुकता है। सुन्दर मुख किसे अच्छा नहीं लगता, खूबसूरत चेहरे को देख कर लोग आकर्षित हुआ करते हैं, स्त्रियों का मुँह तो सुन्दर होना ही चाहिये किन्तु पुरुषों का भी चेहरा असुन्दर न हो। स्वस्थ आदमी का मुख अवश्य सुन्दर रहता है। सुन्दरी ललनाओं का चेहरा भी उनकी अस्वस्थता के कारण अरुचिकर मालूम होता है।

मनुष्य शरीर की बनावट उसके बाह्य आकार के सौन्दर्य अथवा कुरूपता की ही द्योतक नहीं होती बल्कि

ग्रसनिका के सामने का नासीय भाग



१—Soft Palate मृदुताणु

२—Uvula काण

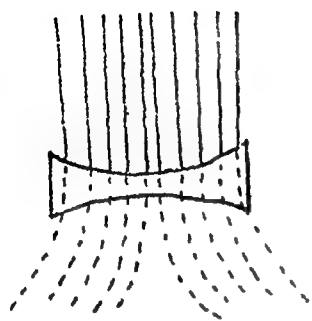
३—नासा प्राचीर

४—नासा शुक्तिका

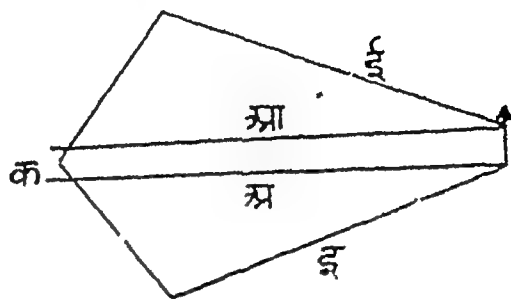
५—ग्रसनिकीय गहर

६—नासीय उभार

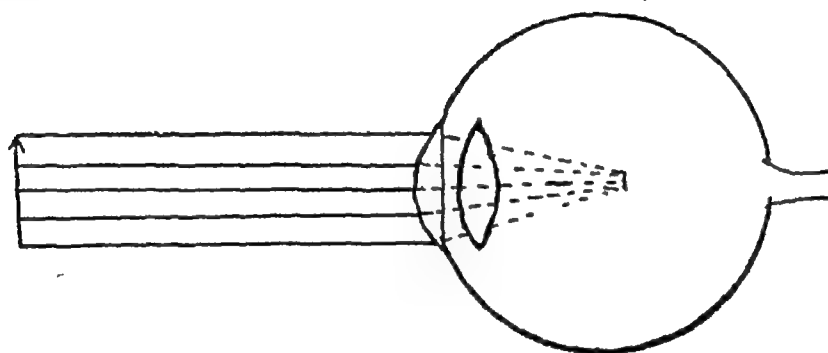
चश्मों के रोग विषयक चित्र



चित्र न० ६

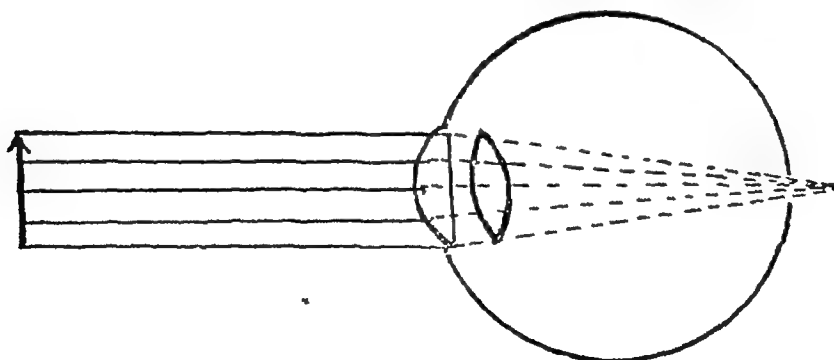


चित्र न० ७



चित्र न० ८

हृस्व दृष्टि में रश्मियां दृष्टि पटल से पूर्व ही केन्द्रित हो जाती हैं।



चित्र न० ९

“दीर्घ दृष्टि” में रश्मियां दृष्टि पटल से पीछे केन्द्रित होती हैं।

उसके आभ्यन्तर का भी पता चलता है। वह मनुष्य के भले या बुरे होने और उसके भले बुरे स्वभाव की भी शोक्त होती है। यही नहीं पुरुष और स्त्री शरीर के अलग अलग लक्षण भी जाने जा सकते हैं। पुरुष और स्त्री के शरीर की सूक्ष्म रचना कुछ विचित्र और विभिन्न प्रकार की होती है अतएव उनके स्वभाव के शोक्त अङ्गों की बनावट से उनका पार्थक्य भी प्रकट होता है। इसे सामुद्रिक शास्त्र के नाम से पुकारा जाता है और इस शास्त्र के आदि प्रवर्तक आचार्य समुद्र माने जाते हैं, इसके बाद नारद, मण्डन्य ऋषि, कार्तिक आदि ने भी इस सम्बन्ध के शास्त्र की रचना की है। हम शास्त्र में मनुष्य शरीर के सभी अङ्ग प्रत्यङ्गों को देख कर फल कहने का उल्लेख है परन्तु प्रस्तुत विशेषाङ्क "ऊर्ध्वजत्रुज रोगाङ्क" है इसमें गले से ऊपर ही रहने के लिये सम्पादक जी की तरफ से दिवायत है और चूँकि मुख शरीर के अङ्गों में प्रधान अङ्ग है, अतः केवल मुख परीक्षा द्वारा ही पुरुष स्त्री के स्वभाव और सौभाग्य आदि देखने का प्रयत्न करेंगे। मुह के कहने से हमें सिर्फ गाल और होठ नहीं समझना चाहिए, मुह के सात अङ्ग हैं यथा—

१—मुह २—ऊपर और नीचे के होठ ३—दातों के मसूढ़े ४—दांत ५—जीभ ६—तालु और ७—गला इन सातों अङ्गों के मिलने से मुह होता है।

पुरुष का मुह

परीक्षा विधि—

गला—जिस मनुष्य की गर्दन छोटी हो वह श्रेष्ठ होता है। जिसकी जीवा गोल और गठी हुई हो वह सुखी, धनवान और सुन्दर होता है। जिसकी गर्दन शङ्ख के आकार की और तीन रेखा युक्त हो वह राजा होता है। मोटी गर्दन वाला मनुष्य शूरवीर और मध्यम गर्दन वाला मनुष्य शस्त्राघात से मरता है। लम्बी गर्दन वाला मनुष्य अधिक खाने वाला होता है। जिसकी गर्दन एक तरफ को कुछ मुकी हुई हो वह जुगुलखोर होता है। जिसकी गर्दन

लम्बी हो वह भली बात को भी बिगाड़ने वाला होता है। लम्बी और चपटी गर्दन वाला मनुष्य सदा दुःखी रहता है। बगुले की सी गर्दन की नली जिसकी हो वह पाखण्डी होता है। चपटी, रूखी नसों वाली या मास हीन गर्दन वाला मनुष्य धन हीन होता है। पुरुष की गर्दन की साधारणतः लम्बाई ४ अंगुल होनी चाहिए। चारों ओर से गर्दन के घेरे की लम्बाई ७४ अंगुल हो तो श्रेष्ठ है। सुन्दर गर्दन वाला मनुष्य भाग्यवान होता है।

दाढ़ी (ठुड़ी)—

जिस मनुष्य की दाढ़ी गोल और माँस से भरी तथा न छोटी और न बड़ी और सुढौल होती है वह पुण्यवान, धनवान होता है। जिसकी दाढ़ी (ठुड़ी) पतली, दुबली, लम्बी, दो हिस्सों में बंटी हुई और गांठदार होती है, वह मनुष्य दरिद्र होता है। स्तन से लेकर ठुड़ी की लम्बाई साधारणतः १२ अंगुल होनी चाहिए। यदि दाढ़ी के अगले भाग चिरे न हों, स्निग्ध, सुन्दर, कोमल और नीचे हों तो शुभ है। इसके विपरीति अशुभ।

गाल—

जिस मनुष्य के गाल (गण्ड स्थल) ऊँचे होते हैं वे सुखी और जिसके गाल मांस से भरे पिचके न हों वे भोगी होते हैं। जिसके गण्ड स्थल सिंह या हाथी के समान ऊपर उठे हुए होते हैं वह राजा होता है। जिन मनुष्यों के कपोल नीचे धसे हुए माँस रहित और छोटे-छोटे वालों से युक्त होते हैं वे पापी दुःख भोगने वाले और दूसरों के चाकर होकर जीवन निर्वाह करने वाले होते हैं। जिसका गाल फूला हुआ रहता है वह मन्त्री होता है। जिसकी ठुड़ी पर तथा छाती पर लोम नहीं जमते वह धोखेवाज होता है।

मुख—

जिस मनुष्य का मुख मण्डल सब ओर से बराबर गोल, सूक्ष्म, स्निग्ध, दर्शनीय तथा हाथी या सिंह के समान भरा हुआ हो वह राजा होता है। सुख भोग

करने वाले का भी चेहरा इसी तरह पर इससे कुछ न्यून होता है। अपनी माता के मुख के समान मुख जिसका होता है वह भाग्यशाली होता है। जिसका मुँह मोटा, चौड़ा और बड़ा हो, उसे अभाग्य समझें। स्त्रियों के समान मुँह वाला निस्सन्तानी होता है। धूर्त और चालवाजों का मुँह चोकोर होता और छोटा मुँह कजूस मनुष्यों का होता है। धनहीनों का मुख लम्बा और भाग्यवान का मुँह गोल होता है। टेढ़े और विकृत मुँह वाले सुखे और घोड़े के समान मुँह वाले मनुष्य दरिद्री और पुरुषार्थहीन होते हैं।

ओष्ठ (विम्बाधरोष्ठ)

जिन पुरुषों के ओष्ठ पके कुन्दुरफल के समान लाल होते हैं वे धन धान्य से युक्त होते हैं। पाटल पुष्प के समान लाल वर्ण के ओष्ठ वाले मनुष्य बुद्धिमान होते हैं। मूंगे के समान ओष्ठ वाला मनुष्य राज्य प्राप्त करता है। जिनके ओष्ठ नीचे ऊपर की नाप में दो अंगुल, कोमल, समान और चिकने हों, वे पुरुष धनवान होते हैं। मोटे ओष्ठ वाला अच्छे आचरण वाला तथा लम्बे ओष्ठ वाला मनुष्य भोगी होता है। जिसके ओष्ठ रुखे पतले विवर्ण और बुरे रङ्ग के तथा फटे हुए से खरिडत वा स्थूल होते हैं वह धन के सुख से रहित होता है। अर्थात् दूसरों की आज्ञानुसार चलने वाला तथा दुःखी होता है।

दात—

जिससे दात घनी पक्ति वाले समान उठे हुए और घने हो तथा सिग्ध चिकने और दाढ़ें तेज हो वह धनवान होता है। जिस के ३२ सौ दांत होते हैं वह भाग्यवान होता है। ३५ दांत वाले पुरुष भोगी, ३० दात वाले पुरुष अर्थ कष्ट में रहते हैं और २८ दात वाले पुरुष सुखी होते हैं। २६ दात वाले दरिद्री और दुःखी होते हैं। नीचे की पक्ति से ऊपर की पक्ति में कम दांत वाले पुरुष दुःखी रहते हैं। जिन बच्चों के दांत १२ महीने के भीतर निकलते हैं उन्हें राज दन्त कहते हैं और ये शुभ होते हैं। पर पहले ऊपर के

दांत निकलें तो अशुभ हैं। यदि जन्म के समय में ही दात हों तो वह भी अशुभ हैं। बच्चे को जन्म से लेकर २ वर्ष के भीतर दात निकल जाने चाहिए। इसी तरह ७ वर्ष की अवस्था से १० वर्ष तक में दांत निकल आने चाहिए। इसने अधिक समय लगे तो समझें कि बच्चे का स्वास्थ्य ठीक नहीं है। जिनके दात धीरे धीरे उखड़ें तथा सब इन्द्रिया अपने-अपने कार्य में समर्थ बनी रहें वह पुरुष दीर्घ जीवी होते हैं। बड़े दांत वाला मनुष्य प्रायः मूर्ख नहीं होता। चिकने दांत वाला मनुष्य सदा रुचि कर आस्वाद लेता है। जिस पुरुष के दांत एक दूसरे से अलग हों और हसने पर कपोलों पर गढ़े पड़ जाते हों वह पुरुष दूसरे के धन से धनी और दूसरे की स्त्री में मग्न रहने वाला होता है।

जिह्वा (जीभ) —

जिस मनुष्य की जीभ पतली, लाल, बड़ी और नरम तथा समान हो, वह सुस्वादु और मिष्टान्न भोजी होता है। जिसकी जीभ का अग्रभाग सिकुरा, नुकीला और सिग्ध तथा कमल के फूल की पल्लवी के समान न मोटा न पतला और न चौड़ा हो, वह मनुष्य राजा होता है। जिसकी जीभ सफेद मैल से भरी हो वह शौचाचार से हीन होता है। नीली जीभ वाला धनहीन। चितकवरी जीभ वाले पापी होते हैं। जिस पुरुष की जीभ इतनी लम्बी है कि वह अनायास नाक के अग्रले भाग को स्पर्श करले तो वह रोगी और मुमुक्षु होकर पृथ्वी पर विचरता है। एक फ्रैञ्च वैज्ञानिक का कहना है कि जिसकी जीभ लम्बी हो वह स्पष्ट वाणी होता है। यदि जीभ चौड़ी हो तो वह खर्चीला होता है। यदि जीभ कम चौड़ी हो तो वह मनुष्य लगन के साथ काम करने वाला होता है। यदि जीभ चौड़ी और लम्बी हो तो वह नियम, कायदा, कानून का जानकार होता है।

तालु—

जिस मनुष्य का तालु लाल कमल के समान लाल

हो वह पराक्रमी तथा पृथ्वी पति होता है। जिनके तालु स्फेद हो वे धनवान होते हैं। जिनके तालु रुच, चित्र विचित्र, खरदरे और मँले होते हैं उनका स्वास्थ्य अच्छा नहीं रहता। काले और नीले रङ्गे के तालु घाले मनुष्य दुःखी रहते हैं। जिनके जीभ और तालु लाल, दीर्घ और सूक्ष्म तथा समतल हों वह पुरुष भोगी होते हैं।

हान्य—

हमते समय जिनके दाँत बाहर नहीं निकलते किंतु कपोल किञ्चित् विकृति हो जाते हैं और मृदु हास्य होते समय धीरता से हँसो हो, किन्तु अधगोष्ठ विकसित न हो ऐसे स्मिन् हान्य वाले पुरुष प्रधान होते हैं। हमते समय जिनके शिर और कन्धे फड़कने लगें, आँखें मुट जायें तथा आँखों में आँसू आने लगें तथा अनेक बार हँसो आवे, ऐसे पुरुष मध्य कहे जाते हैं। हसते समय अंगों का कंपना अशुभ है। जिसका मुख (चेहरा) सदा हस मुख रहता है वह कभी दुःखी नहीं होता।

विशेष—

जीभ, दाँत, त्वचा, नेत्र, नाख और बालों की स्निग्धता देख कर मनुष्य के स्नेह की परीक्षा होती है। इन सभी अङ्गों में स्नेह होना पुण्यवानों का काम है। प्रिय बोलना जिह्वा की स्निग्धता का चिह्न है। स्निग्ध दाँतों वाला मनुष्य गरीब या सेवक हो तो भी हमें सुन्दर भोजन प्राप्त होते हैं। जिसकी त्वचा चिकनी हो वह मनुष्य सुख भोगने वाला होता है।

स्त्री मुख

पूर्ण वर्णित पुरुषों के लक्षण के समान स्त्रियों के भी आकार, रङ्ग, सुगन्धि, चक्र, शब्द, चाल, कान्ति आदि से स्वभाव, आचार, विचार, भले-बुरे की परीक्षा होती है। यहाँ सिर्फ मुख मण्डल के ही लक्षण लिखने का प्रसङ्ग प्राप्त है। अतः जैसे पुरुषों के मुख वर्णन करते हुए लक्षणादि लिखे गये हैं। वैसे ही स्त्रियों के मुख मण्डल का वर्णन लक्षणादि लिखेंगे।

गर्दन—

जिस स्त्री के गले का गद्दा सीधा हो वह दीर्घायु होती है। जिस स्त्री की कृकाटिका मोटी और मासदार हो वह विधवा होती है। जिस स्त्री की गले की घुटकी समुन्नत समान ऊँची हो वह सुख और सौभाग्य से युक्त होती है। जिस स्त्री का गला स्वच्छ, साफ मांस से भरा गोल और चार अंगुल लम्बा हो वह शुभ होता है। ऐसी स्त्री सुख विलास भोगने वाली होती है। जिस स्त्री की ग्रीवा सुदौल और तीन रेखाओं से युक्त होती है, उन्हे सोने मोतियों के हार पहनने का सौभाग्य प्राप्त होता है। जिस स्त्री के गले की इड्डिया दीखती हों, मांस की कमी हो, गला चपटा, फटा सा, खुरदरा और कुरूप होता है वह बराबर दुःख भोगती रहती है। मोटी गर्दन वाली स्त्रियाँ प्रायः विधवा होती हैं, जिनके गले में चक्र का चिह्न होता है वे बन्ध्या होती हैं। जिनकी गर्दन छोटी, शिरायें उभरी हुई होती हैं वे दरिद्रणी होती हैं। जिनकी गर्दन बहुत लम्बी होती है वह कुल क्षय कारिणी तथा कुटिल स्वभाव की होती हैं। जिस स्त्री की ग्रीवा मोटी, आँखें टेढ़ी, पिंगल वर्णा अथवा चञ्चल हों वह कुलटा होती है।

ठुड़ी (दाढ़ी)—

स्त्रियों की ठुड़ी दो अंगुल परिमाण मांसल और मुलायम होनी चाहिये। यह शुभ लक्षण है। इसके विपरीत स्थूल द्विधा विभक्त, रोम युक्त, अधिक लम्बी ठोड़ी अच्छी नहीं होती।

कपोल—

मांस से भरे गोल बराबर ऊँचे, निर्मल स्त्रियों के कपोल-फलक अच्छे होते हैं। काम शास्त्र में ऐसे कपोलों को गद्दा के किनारे के सुन्दर वगैरह और और कामदेव के ठहरने के टीले कहा गया है। किन्तु इसके विपरीत जिन स्त्रियों के दोनों कपोल बिना कान्ति, रोम युक्त, कठोर, काले और नीचे झुके हों वह स्त्री दुःखिनी होती है। जिस स्त्री के कपोल (गाल) मधूक पुष्प (दुपहरिया के फूल) के समान लाल, देह रोम रहित

हो, नसँ उभरी न हों वह देवों के उपासना योग्य है । जिस स्त्री के बाये कपोल पर लाल मस्मा होता है वह मिष्टानों का भोग करती है । जिस स्त्री के कपोल सफेद गड्ढेदार हों वह व्यभिचारिणी होती है ।

मुंह—

जिस स्त्री का मुख मण्डल गोल निर्मल, चिकना और चन्द्र बिम्ब के समान सुन्दर मास से भरा हुआ हो वह स्त्री प्रशसनीय है । जिस स्त्री का मुख मण्डल सदा प्रसन्न रहता हो तथा अपने पिता के मुख के सामान मुख मण्डल हो वह सौभाग्यवती और कल्याण कारिणी होती है ।

ओष्ठ (होठ) —

जिस स्त्री के सुन्दर ओष्ठ बिम्ब के मध्य में रेखा खिड़त, चिकने और पके कुन्दुरु के फल के समान भरे हुए स्निग्ध और लाल हों वे श्रेष्ठ हैं । कवियों ने ऐसे ही ओष्ठ की प्रशंसा करते-करते अपनी कलम तोड़ दी है । इसके विपरीत जिनके ओष्ठ थिपम, ऊँचे नीचे, लम्बे फटे, कटे, पतले, रुक्त और सूखे से होते हैं वे दुःख और अभाग्य के सूचक हैं । जिन स्त्रियों के होठ दशनच्छद स्थूल और काले हों वे भगदाल और पति हीन होती हैं । जिसके अधरोष्ठ मोटे होते हैं वे कलह प्रिया होती हैं । स्त्रियों का ऊपरी ओष्ठ क्रम से मुलायम, झुका हुआ, चिकना, स्निग्ध, बिना रोग के और वीच में उठा हुआ होना चाहिए । ऐसा ओष्ठ श्रेष्ठ होता है । इसके विपरीत ओष्ठ वाली स्त्री विधवा और दुःख भोगने वाली होती है । यदि ओष्ठ बन्धूक पुष्प (दोपहरिया के फूल) के समान लाल मौस युक्त, दातों की पक्ति कुन्द पुष्प के समान स्वच्छ, सरल बचन बोलने वाली स्त्री हो तो वह पति-सुख तथा ऐश्वर्य भोगने वाली होती है । यदि स्त्री लम्बी हो और साथ ही ओष्ठ में रोवें हो तो वह स्त्री पति की अमङ्गल कारिणी होती है । जिस स्त्री के अधर के नीचे रोम होते हैं वह सौभाग्य हीन होती है ।

दात—

जिन स्त्रियों के दात चिकने, चमकदार, बराबर,

नोकदार, उभड़े हुए कुन्दकली के समान श्वेत घने मिले हुए होते हैं वे स्त्रियाँ सौभाग्यवती और ऐश्वर्य शान्तिनी होती हैं । जिन स्त्रियों के मग दांत साफ, चमकदार, गाय के दूध के समान सफेद हो और संख्या में ऊपर नीचे के दांत समान सोलह-सोलह अर्थात् वत्तोल हों वह स्त्री राज रानी होती है । जिन स्त्रियों के दात बहुत छोटे अथवा लम्बे, पतले, मोटे अथवा दोहरी पक्ति में (एक के ऊपर एक जमे हुए) सीप के आकार के अथवा काले होते हैं वह स्त्री दरिद्रिणी और दुःखिनी होती है । जिन स्त्रियों की दन्त पंक्ति में नीचे के जघड़े में अधिक दात होते हैं वह अपनी माता को मारने वाली होती है । यदि किसी स्त्री के दात विकट और भयङ्कर हों तो वह स्त्री विधवा होती है । जिन स्त्रियों के दात में लगे मसूदे सफेद होते हैं वे दुःखिनी होती हैं ।

जिह्वा—

जिन स्त्रियों की जीभ स्निग्ध, कोमल, लाल, चिकनी और पतली होती है वह सौभाग्यवती और सदा मिष्टान्न खाने वाली होती है । जिस स्त्री की जीभ खुरदुरी हो उसकी मृत्यु जल्द में होती है । जिस स्त्री की जीभ लाल पीली रंग की हो उसका विवाह अच्छे पुरुष से होता है । जिस युवती की जीभ श्यामता लिये होती है वह अपनी जाति से दूसरी जाति में चली जाती है । अधिक मासल या मोटी जीभ वाली स्त्री दरिद्रिणी और अधिक चोड़ी जीभ वाली शोक ग्रस्ता होती है ।

तालु—

स्त्रियों का तालु सुन्दर चिकना कमल पुष्प के समान रंग का कोमल और स्वच्छ अच्छा समझा जाता है । किन्तु श्याम रंग का मोटा तालु बहुधा दुःख दायक होता है । सफेद तालु वाली दरिद्रिणी और काले तालु वाली पति हीन होती है ।

हसना—

जिन स्त्रियों में हसते समय मुँह थोड़ा खुले गरद-स्थल का थोड़ा विकाश हो, किन्तु हसते समय दांत न

दिखाई पड़े, ऐसी हसी उत्तम समझी जाती है। जिस स्त्री के हसते समय गालों में गढ़े पड़ जाए वह श्रेष्ठ होती है।

नासा—

सुन्दर तोते की नाक सी उतार चढ़ाव नुकीली नाक अच्छी समझी जाती है। किन्तु नाक का अग्र भाग द्विधा विभक्त मालूम पड़े तो वह अच्छी नहीं है। छोटी नाक वाली स्त्रियों को प्रायः दूसरों की नौकरी करना पड़ती है। चपटी नाक वाली पति हीना और चढ़ी नाक वाली स्त्रियां बहुधा क्रोधी स्वभाव की होती हैं।

नेत्र—

जिन स्त्रियों की आँखों की सफेदी गौदुग्ध के समान निर्मल, श्वेत, अन्त में ललाई और बीच में पुतली काली होती है और बाहरी किनारे कान के पास तक लगे हों, ऐसी आँखें अच्छी समझी जाती हैं। आँखों की बरौनी नोल कमल के समान निर्मल हों और उन पर छोटे-छोटे बाल हों, बाल कोमल हों और पलक उठने पर सूर्य के प्रकाशित होते समय जैसे कमल खिलत है—उन्नी तरह नेत्र पटल खुलें, ऐसी आँखें सौभाग्यवती और ऐश्वर्य शालिनी स्त्री की होती हैं। जिस स्त्री के नेत्र हिरण के मे चञ्चल, सुहावने, फिरने वाले मद भरे, लम्बे चौड़े कमल की पङ्कड़ी के समान सुन्दर और निर्मल होते हैं वे स्त्रियां शुभ लक्षण वाली होती हैं। इसके विपरीत आँख वाली स्त्री दुःख भोगने वाली होती है। जिस स्त्री की आँखें पीले रंग की गों के से रंग की होती हैं वह अधिक कामातुरा होती हैं। जिस स्त्री के दोनों नेत्र लाल कमल के समान हों वह पर पुरुष की कामना करती है। जिस स्त्री के नेत्र जल से भरे रहते हैं वह श्रेष्ठ नहीं होती। जो स्त्री देखते समय आँखें फाड़कर देखे वह बुरे स्वभाव की होती है। जो स्त्री बायीं आँख से कानी हो वह व्यभिचारिणी होती है। जो जन्म से दाहिनी आँख से कानी हो वह निस्सन्तान वाली होती है। जिन स्त्रियों के नेत्र बड़े बड़े होते हैं वे भूख प्यास हने वाली, सहनशील, मित भाषिणी, मित पान भोजन वाली होती हैं।

बरौनी और भौंह—

जिस स्त्री की आँख की बरौनी सुदृढ काली, सूक्ष्म और घनी होती है वह सौभाग्यवती होती है। इसके विपरीत निन्दनीय है। भौंहें कमानीदार गोल, पतली और कजली की सी छाया जिस पर पड़ती है वह अच्छी होती है। जिस भौंह से नेत्र घिरे से मालूम पड़ें ऐसी भौंह अच्छी नहीं। देखने में सुन्दर, छोटी, नरम रोम वाली, चढ़ी हुई कमल के समान भौंहें शुभ हैं। इसके विपरीत अच्छी नहीं होती। जिस स्त्री की भौंह मोटी घनी हो वह शीलहीन होती है। जिस स्त्री की भौंह के बाल लम्बे-लम्बे हों वह बन्ध्या होती है। जिस स्त्री के भौंह के किनारे अथवा ललाट में मस्सा होता है वह राज्य भोगनी है।

कुछ विशेष—

जिस स्त्री के बाँये कपोल में काला मस्सा या तिल हो वह स्त्री सदैव अच्छे-अच्छे भोजन करती है। जिस स्त्री के कण्ठ के वाम भाग में मस्सा या तिल हो वह प्रथम बार पुत्रोत्पन्न करती है। जिस स्त्री के नख, रोम, त्वचा और आँखें सुन्दर होती हैं वह चमाशील होती है। जिस स्त्री के तालु, नख, जीभ और ओष्ठ तथा नेत्र आदि लाल हों वह धन धान्य से युक्त होती हैं। जिस के बड़े नेत्र, लम्बे चौड़े कूले, चौड़ी छाती, बड़ी कमर और योनि हो वह समाज में प्रतिष्ठा पाने वाली होती है। जिस स्त्री के कोमल बाल, कोमल शरीर, नरम रोंचे हों तथा मृदु भाषिणी हो और थोड़ा ही क्रोध करने वाली हो ऐसी स्त्री बड़े पुण्य से प्राप्त होती है। जो स्त्री बड़े नेत्र वाली, बड़ी भुजायें वाली, लम्बी लम्बी अंगुलियों वाली, लम्बे बाल वाली होते हुए भी दुबली पतली होती है वह दीर्घायु जीवी होती है। जिस स्त्री के मुख, कुच, जघा, ग्रीवा और नाभी गोल हो वह स्त्री सौभाग्य युक्त होती है। जिस स्त्री के पंहुचे और कण्ठ देश में तीन रेखायें व्यक्त हो वह राजरानी होती है। जिस स्त्री की आँखें, नख, रोमवली, ओष्ठ, तालु और जीभ काले हों

(शेषांश पृष्ठ २६७ पर देखें)

ऊर्ध्वजत्रुज विज्ञान

लेखक—वैद्य श्री रामकिशोरसिंह आरोग्य मन्दिर सरथा (पटना)



श्रीयुत वैद्य रामकिशोरसिंह जी ने ऊर्ध्वजत्रुजरोगाङ्क की मूल भित्त पर लेखनी उठाई है। इस नये अङ्क के लिये ऊर्ध्वजत्रुज विज्ञान एक आवश्यक विषय है, लेखक ने अपने विषय की सीमा के भीतर पर्याप्त ज्ञातव्य विषयों को सफलता से पूर्ण किया है।

—आचार्य हरदयाल वैद्य

शरीर परीक्षा से मालूम पड़ता है कि उसकी बनावट चार चीजों के मेल से है—१-चाम। २-हड्डी। ३-रक्त ४-मांस।

हड्डियों से शरीर का ढांचा बना है तथा कोमल अंगों की रक्षा भी उन्हीं से होती है। रक्त शरीर के प्रत्यंगों को भोजन पहुंचाता है। हमारे भोजन में जो शक्ति वर्धक वस्तुयें होती हैं उन्हें रक्त ले लेता है, रक्त ही शरीर को गर्म भी रखता है। चाम-शरीर का ढक्कन है। बाहरी चढ़ाई से यह शरीर की रक्षा करता है। मांस-चाम के नीचे रहता है। मांस में ही शरीर का आहार समग्रित रहता है।

शरीर को मुख्यतः तीन भागों में विभाजित करते हैं तो प्रथम भाग ऊर्ध्वजत्रु होता है।

हड्डियाँ—शरीर में हड्डियों का ढांचा (कङ्काल)

न होता तो मनुष्य न ग्यदा होमकता या न चल-फिर ही सकता था।

जाति—अस्थि पांच प्रकार की है।

१—तरुण—नाक, कान और आंख आदि में।

२—कपाल—गाल के ऊपर, तालु और कनपटी आदि में।

३—चलय—यह ऊर्ध्वजत्रुज में नहीं है।

४—नलक—छेदों में।

५—खचक—दातों में।

ऊर्ध्वजत्रुज और गले में चरक और वाग्मट्ट के मतानुसार ११२, सुश्रुत के मतानुसार ६६ और पाश्चात्य मतानुसार ३६ अस्थि हैं।

परमात्मा की रचना अत्यन्त विचित्र है। ऊर्ध्वजत्रु की खोपड़ी मस्तिष्क के ढक्कन के लिए है उसी में आंख, नाक, कान और मुँह भी जोड़ दिए हैं।

मांस—सारे शरीर में पांचसौ के लगभग मांसपेशियां हैं। इनमें अनेक छोटे छोटे तन्तु भरे पड़े हैं, इनमें से कुछ चल और कुछ अचल हैं। मांस पेशियों के बल से ही शरीर बलवान बना रहता है। जब मनुष्य चलता फिरता है तभी मांसपेशियां अपना अपना काम किया करती हैं। शरीर के मांस वर्धन तथा स्वस्थता के लिये कोई न कोई शारीरिक व्यायाम अनिवार्य है।

स्नायु—सारे शरीर में जाल की तरह फैले हुए हैं लेकिन रीढ़ और मस्तिष्क में विशेष। स्नायु ही शरीर सञ्चालन में मांस पेशियों को शक्ति प्रदान करते हैं।

चेतनासूत्र-मस्तिष्क में भरे पड़े हैं। मस्तिष्क के इशारे पर

ही काम करते हैं ।

शरीर के सारे स्नायु मण्डल दो धमनियों की शाखा प्रशाखायें हैं । इनमें एक का नाम आदि कण्डरा और द्वितीय का नाम फुफ्फुस धमनी है । आदि कण्डरा धमनी जहाँ से शुरू होती है वहीं से मस्तिष्क गले और ऊपर की भागों में गई है । फुफ्फुस धमनी द्वारा दूषित एवं विषैला रक्त हृदय से फुफ्फुस में जाता है ।

धमनियों में हमेशा शुद्ध रक्त भरा रहता है । इसीसे सारे शरीर का पोषण होता है । आदि कण्डरा धमनी की जड़ है ।

मर्म स्थान—स्नायु, हड्डी, मांस पेशी आदि जहाँ पर मिलते हैं वे सब मर्म स्थान हैं । सिर में जहाँ पर आँख, कान, नाक और जिह्वा के स्नायु जाल आपस में मिलते हैं वहाँ चोट लगने से तुरन्त मृत्यु हो जाती है । तालु स्थान जो सिर के ठीक बीचो बीच खोपड़ी की हड्डी के चारों ओर से बीच में जोड़ पर है वहाँ पर भी चोट लग जाने से तत्काल ही मृत्यु हो जाती है । कनपटी स्थान, कान और मस्तक के बीच से भी चोट लगने से तत्काल मृत्यु हो जाती है ।

सिर आठ बड़ी मजबूत सूक्ष्म हड्डियों का बना है । इसके भीतर मस्तिष्क का भेजा, नाडी चक्र, प्रधान-प्रधान इन्द्रियों का केन्द्र आदि स्थित हैं ।

मस्तिष्क—एक मजबूत हड्डी के ढिठ्ठे में जिसे खोपड़ी कहते हैं, भली भाँति सुरक्षित रखा गया है । इसके चार भाग हैं । १—वृहत् । २—छुद्र । ३—सफेद रंग की रस्सी और ४—मातृका मूलाधार । इसके अलावा तीन क्लिष्टियाँ हैं जिससे चारों ओर से घिरा रहता है ।

तौल—मनुष्य का मस्तिष्क पूरी उम्र का लगभग डेढ़ सेर का होता है । स्त्री का मस्तिष्क लगभग ढाई छटाक कम होता है ।

मस्तिष्क के स्नायु शरीर की सारी इन्द्रियों से मिले हुए हैं । मस्तिष्क ही सारी इन्द्रियों को आज्ञा देता है ।

सूचना देना, समझना, सीखना, चिन्ता आदि जितने भी बुद्धि से सम्बन्ध रखने वाले मानसिक व्यापार हैं सब करता है ।

सुपुम्ना पिंगला—यह मस्तिष्क के महा छिद्र से लिपटी हुई है । पुरुषों में इसकी लम्बाई लगभग १८ इंच और स्त्रियों में १७॥ इंच तक होती है । तौल लगभग १ औंस के हैं । इसमें नसों के ३१ जोड़े हैं ।

खोपड़ी इसमें ८ हड्डियाँ निम्नांकित हैं । १—कपाल २ और ३—जजाट की दाँये-बाँये की ४—माथे के पीछे की । ५ और ६—कनपटी के दोनों ओर की जिसमें कान के छेद खुले हैं । ७—ढोलक कनपटी हड्डी के भीतर और ८—नाक के ऊपर की हड्डी है ।

मुखमण्डल—चौदह हड्डियों को मिला कर बना है । गाल की हड्डी, निचले जबड़े की हड्डी । प्रथम से गाल बनने में मदद मिलती है । द्वितीय में दाँत रहते हैं । निचले जबड़े की दोनों हड्डियों के मेल से तथा जघड़े की हड्डी की मदद से तालू और नाक की छत बनती है । नाक का पिछला भाग गाल की ऊपर वाली हड्डी के खोखले से एकदम मिला रहता है ।

गाल की ऊपर वाली हड्डी से दो टेढ़ी मेढ़ी हड्डियाँ दाईं और बाईं ओर चली गई हैं । इन्हीं हड्डियों में दाँतों के घर बने हैं । ये दोनों हड्डियाँ जहाँ मिलती हैं वही नाक की नीचे की सतह बनती है ।

निचले जबड़े की हड्डी के मेहराब से ठुड़ी बनती है ।

अश्रुस्थि—आँख के खोडर के सामने घाले भाग में है । इसी राह से आँसू निकलते हैं ।

कपोलास्थि—मुख मण्डल के बाहरी तथा ऊपरी भाग में है । इससे गालों का ऊपरी उभार बनता है ।

तालुस्थि—नाक की पीछे की ओर से एक-एक करके तालु के दोनों ओर रहती है ।

यह दो भागों में बटा रहता है । पहला कड़ा दूसरा मुलायम । कड़ा भाग दाँत का पिछला और इस भाग का पिछला कितारा कोमल भाग है ।

नाकास्थि—नाक के भीतर दोनों ओर एक एक हड्डी है। नाक के भीतर भी एक हड्डी है जो दोनों छेदों के बीच में है।

आंख का खोदरा—सिर के दोनों तरफ एक-एक गोल गड्ढा है। जिसमें आंख की पुतली रहती है। यह कठोरा सात हड्डियों के मेल से बना है। माथा, तालू, नाक, आसू आदि की हड्डियां इसके बनने में मदद देती हैं।

त्वचा (चाम)—शरीर का बाहरी ढकन है। साथ ही शरीर की गर्मी को भी कायम रखता है। नसों और शिराओं आदि की रचा होती है। शरीर की अवस्था की जानकारी भी इसी से होती है। केश चाम से ही निकलते हैं।

यदि चाम को उधेड़ा जाय तो इसकी तीन तहें पाई जायगी। प्रथम ऊपर के भाग की खाल या चमड़ी कहते हैं। बीच के भाग को मध्यस्तर और निचले भाग को भीतरी चमड़ी कहते हैं। आयुर्वेद मत से त्वचा से मास तक सात तहें हैं।

त्वचा या ऊपर का भाग—इसमें नसें रक्त को लाने और ले जाने वाली वाली नालियां, चर्बी और पसीना निकालने वाली नसें होती हैं। इसके भीतर झिल्ली होती है। त्वचा की जाच से मालूम होता है इसमें बहुत ही छोटे-छोटे छेद हैं। शरीर के जहरीले पदार्थ इससे बाहर निकलते हैं। दाढ़ी, मूँछ और सिर के रोशनों को बाल या केश कहते हैं। स्त्रियों में दाढ़ी और मूँछ नहीं निकलती है। यह प्राकृतिक बनावट है। उनमें महीन २ कोष होते हैं। इनकी जड़ें चमड़े के भीतरी भाग में रहती हैं। यही बालों का उद्गम स्थान है।

नाडी परिवार—जिनके द्वारा हमें बाहरी और भीतरी वस्तुओं का ज्ञान होता है। उसे नाडी परिवार कहते हैं। यह दो भागों में बटा है।

१—मस्तिष्क और मेरुदण्ड सम्बन्धी नाडियां।

२—साम्बेदिक नाडियाँ जो काम कराती या सम्वाद पहु-

चाती है।

मस्तिष्क सम्बन्धी नाडियां

१—वृहत् मस्तिष्क।

२—लघु मस्तिष्क और मस्तिष्क सेतु।

१—वृहत् मस्तिष्क की बनावट—इसके बीचो बीच एक रेखा है जो इसे दो भागों में बाट देती है। प्रत्येक भाग को मस्तिष्क गोलार्ध कहते हैं। दोनों भाग नीचे आकर आपस में जुड़ गये हैं। इस जोड़ को महायोजक कहते हैं।

२—लघु मस्तिष्क—वृहत् मस्तिष्क के नीचे रहता है। इस में भी दो गोलार्ध हैं और भाग तीन हैं। दो गोलार्ध और एक नीचे का भाग मध्याश। दोनों गोलार्ध के मध्य ढण्डल की तरह एक चीज है जिसके भी तीन भाग हैं।

२—सेतु—यह लघु मस्तिष्क के सामने घूमा हुआ गोल सा रहता है। यहीं के सुपुम्ना, लघु और वृहत् मस्तिष्क में जाने वाली नाडियां निकलती हैं। सेतु के नीचे छोटे छोटे दो गोल दाने वृन्त पिण्ड हैं। इसके बाद दृष्टि योजिका और घ्राणपथ की ओर जाने वाला पथ है।

सुपुम्ना—यह सुई की आकार की एक नाडी है। इसका एक इच्छ लम्बा शिरा ऊपर की ओर है। इसकी मोटाई हर जगह एक समान नहीं है। इसके बीचो बीच एक छेद है। इस छिद्र में एक नली रहती है। इसका सिरा मस्तिष्क के चौथे खाने से जाकर मिलता है। दूसरा सिरा मेरुदण्ड के बीच में जाकर मिलता है।

वृहत् सेतु तथा सुपुम्ना पर झिल्लियों के तीन आवरण हैं जिसे मस्तिष्क बाह्यावरण कहते हैं। इन्हीं आवरणों में रक्त ले जाने वाली नाडियों का जाल सा बिछा हुआ है।

नाडियां नीचे लिखे अनुसार बटी हैं और मस्तिष्क नाडियाँ कहलाती हैं। ये नाडियाँ लघु मस्तिष्क के भीतरी

पटल से निकलती है इनके १२ जोड़े हैं।

१-घ्राण नाडियाँ—जिनसे हमें गन्ध मिलती है।

२-दृष्टि नाडियाँ—इनकी मदद से हम देखते हैं। आँखों के भीतर एक गोलक है और गोलक के चाद एक पर्दा है जिस पर बाहरी चीजों की परछाई बनती है। नाडियाँ उसी गोलक के पीछे से घुसती हैं और फैल जाती हैं। जिनसे हमें देखने की शक्ति मिलती है।

३-नेत्र चालिनी नाडियाँ—इससे आँख की पुतलियों को गति मिलती है।

४-नेत्र चालिनी द्वितीया—इस नाड़ी की मदद से आँख की पलकें उठती और गिरती हैं।

५-त्रिशाखा नाड़ी—इससे मुख मण्डल, निचला जबड़ा, नाक, मुँह, जीभ का दो तिहाई भाग तथा दाँतों की गति मिलती है।

६-छठा जोड़ा—आँखों को ऊपर को उठता है।

७-मौखिकी नाडियाँ—इससे खोपड़ी और मुख मण्डल की पेशियाँ चलती फिरती हैं। इस का सम्बन्ध जीभ से भी है। जिस से हमें चीजों का स्वाद मिलता है।

८-श्रावणी नाडियाँ—इससे हमें सुनने के काममें मदद मिलती है।

९-जिह्वा कण्ठ नाडियाँ—इससे कण्ठ की पेशियों तथा जीभ में रस का स्वाद लेने की शक्ति उत्पन्न होती रहती है।

१०-दसवीं नाडियाँ—स्वर यन्त्र, टेटुआ आदि की गति प्रदान करता है।

११-एकादशी नाडियाँ—पीठ गर्दन को और

१२-द्वादशी नाडियाँ—जीभ की पेशियों की गति देती रहता है।

स्वास प्रणाली में ऊर्ध्वजत्रु के नीचे लिखे अङ्ग काम करते हैं—(१) नाक और (२) गलकण्ठ।

नाक—यह खोखली चीज है। इसके बाहर और भीतर दो दरवाजे हैं। नाक के भीतर दो गड्ढे हैं और बाहर दो छेद। नाक के दोनों गड्ढों पर एक चिकनी झिल्ली चढ़ी हुई है जिससे बराबर कफ निकलता है। उसे ही नेटा कहते हैं।

गल कोष—मुँह तथा नाक का पिछला भाग जहाँ आकर मिलता है उसे कहते हैं। नाक के दोनों गड्ढे, दोनों कण्ठ कर्णों नली मुँह के सामने की वायु नली और पीछे गल नली।

स्वर यन्त्र—इससे स्वर निकलता है। स्वर नली वही से निकलती है जहाँ गल कोष समाप्त होता है अर्थात् जीभ के पिछले भाग से। स्वर यन्त्र में नीचे लिखी हड्डियाँ हैं।

१-बुल्लिका अस्थि—चोकोर आकार की हड्डी है। इसी बुल्लिका कोष के भीतर स्वर रज्जु है जिससे बोली निकलती है।

२-मुद्रा अस्थि—यह नगदार अगूठी की तरह है।

३-स्वर यन्त्रच्छद—यह जीभ की जड़ है। इसके ऊपर की ओर गल कोष और नीचे की ओर टेटुआ है।

पाचन प्रणाली में ऊर्ध्वजत्रु के नीचे लिखे भाग काम में आते हैं—

(पृष्ठ २६३ का शेषांश)

वह दुष्चरित्रा होती है। जिस स्त्री का जलाट, ओवा, ओष्ठ, नाक, कुच, कोख और योनि लम्बी हो वह स्त्री अच्छी नहीं समझी जाती। सोते समय जिस स्त्री के मुख से लार टपकती हो आँखें अधखुली रहती हो वह कुलटा होती है। जिस स्त्री के हसते समय मुख से लार और नेत्रों से आँसू बहे वह चरित्र और शील से हीन होती है। जिस स्त्री के हसते समय गालों पर गड्ढे पड़ जाय और नेत्र चलायमान हो वह व्यभिचारिणी होती है। बहुत छोटे मुँह वाली स्त्री धोखा देने वाली होती है। जो स्त्री सोते समय दाँत पीसा करे और कुछ बढ़बड़ा उठे वह अच्छी नहीं होती है।

मुँह, जीभ, दाँत और गल कण ।

मुँह—पाचन प्रणाली का सब से मुख्य अङ्ग है ।

जीभ—मांस पेशियों के समूह से बनी है । जोभ से हमें सब चीजों का स्वाद मिलता है । अन्न चबाते समय जीभ से उलटने पलटने का काम लेते हैं ।

तालुमूल (ललरी)—तालु के अन्त में गल नली के पास यह यन्त्र है ।

तालु—हड्डी तथा रलैप्मिक फिली से बना है । यह अन्न पचाने के काम में मदद देता है ।

दाँत—इससे अन्न चबाने और पचाने का काम लिया जाता है । इसकी पूरी संख्या ३२ है । १६ ऊपर और १६ नीचे । जिसके सहारे दाँत जघनों में जमे हैं उसे मसूड़ा कहते हैं । मसूड़ों में अनेकों स्नायु और रक्त की नलियाँ हैं जो दाँतों की जड़ों में घुमी रहती है । दाँत का जो भाग मसूड़ों में घुसा रहता है वह दाँत का मूलदेश अथवा जड़ है । उत्पन्न होते समय दाँत नहीं होता है । दो वर्ष के अनन्तर दूध के २० दाँत निकल आते हैं । छ' से आठ वर्ष के भीतर ये दूध के दाँत टूट जाते हैं और इनकी जगह पर नये स्थाई दाँत निकल आते हैं । जो अन्त तक रहते हैं । दाँत के दोनों कतार में ऊपर नीचे बाईं और दाईं ओर चटु या चौभर होते हैं जिसे बुद्धि दाँत भी कहते हैं । जो संख्या में १२ होती है । ये १६ से २४ वर्ष के भीतर निकलते हैं । इस प्रकार कुल दाँत ३२ होते हैं जो अन्त तक रहते हैं और टूटने पर पुनः नहीं निकलते हैं ।

गल नली—यह एक तरह की नली है । इसका प्रारम्भ मुँह के भीतरी भाग से होता है । जो पदार्थ खाया जाता है इसी नली द्वारा मुँह से पेट में जाता है । इस नली का सिकोड़ बराबर नीचे की ओर होता है । इस प्रकार जो पदार्थ इसके भीतर जाता है उसे नीचे की ओर ठेकती है ।

गल नली से सटी हुई वायु नली है जिसके द्वारा हवा जो हम नाक से स्वास लेते हैं फेफड़ों में जाता है । इसकी बनावट विचित्र है । इसकी दीवाल में रोंबेदार

रेशे हैं जो किसी भी स्थूल पदार्थ को भीतर जाने नहीं देते । धोखे से जाता भी है तो फँक देता है । जैसे कभी २ छींक से अन्न कण नाक से निकलता है ।

मुँह—पाचन प्रणाली का प्रथम भाग है । इसके छत को तालु कहते हैं । इसका अगला भाग सख्त और पिछला भाग नरम तालु है ।

ओष्ठ (होठ)—मुँह के बाहरी खोल के ऊपरी और निचले कोरों को ओष्ठ कहते हैं । पुरुषों के ऊपरी ओष्ठ पर मूँछें निकलती हैं । मुँह के भीतरी द्वार के ऊपर वाले भाग में छोटी सी चीज जीभ की तरह रहती है उसे लुबकी या घण्टी कहते हैं । लुबकी के दोनों बगल की जगह खिलान की तरह से बनी हुई है इस खिलान की दाहिनी और बाईं रेखा गल के निचले छोर पर दो भाग होकर गहराई उत्पन्न करती है । उस गहराई या अस्तर फिली के नीचे एक तार निकालने वाली गिल्टी रहनी है । उसे टॉन्सिल कहते हैं तथा हसी को गल शुषिक भी कहते हैं ।

आँख—आँखें दो हैं । दाहिनी और बायीं आँख । हरेक आँख को दो भागों में बाँटते हैं । प्रथम आँख का खोडर और उसका भीतरी भाग १' आँख का दृश्य भाग बादांमाकार होता है लेकिन इसके पीछे का भाग गोल रहता है । इस अंश के पीछे मस्तिष्क रहता है । नीचे लिखे अङ्ग आँख के भाग हैं—मौँद, पलकें, आँखों का कोना, ढेंडर, गोलक, आसू निकालने वाली गाँठादि ।

आँखों के ऊपरी भाग के रोंबेदार टेढ़ी लकीर को मौँद कहते हैं । हरेक आँख के ऊपर और नीचे की ओर एक-एक पलक होती है । इससे आँखों की रक्षा होती है । जिस स्थान पर दोनों पलकें मिलती हैं उस जगह को चट्ट कोण कहते हैं । आँसू, कीचड़ तथा अन्य गन्दी चीजें यहाँ से बाहर निकलती हैं ।

आँखों के खोडर में एक गोलक होता है । जिसे ढेंडर कहते हैं । इसके ऊपर चमड़े का एक ढक्कन होता है । ढेंडर के बीच के भाग को आँख की पुतली कहते हैं । इसका ढक्कन नीला होता है बाकी भाग सफेद रहता

है। ढेंढर पर हमके ऊपर जो पर्दा रहता है उसे शुभ्र मण्डल कहते हैं। यह एक सफेद पर्दा है। इस पर्दे के निचले भाग में एक छेद रहता है। इसी छेद को आँखों का तारा कहते हैं। आँखों को प्रकाश देने वाली नसें हमी छेद से होकर भीतर आती हैं। इन नसों को दर्शन स्नायु कहते हैं। हमके बाद वाला तीसरा पर्दा कृष्णपट कहलाता है। इसमें अनेक नसें तथा रक्त की नलियाँ हैं। देखने में यह एक महीन जाल की तरह है। इसका दूसरा नाम चित्र पत्र है।

आँख की पुतली के भीतर जो प्रकाश चक्षु गोलक में जाता है उसकी सहायता से हम लोगों को चीजों की असली अवस्था का पता चलता है जिसे हम देखना कहते हैं। उस समय उस वस्तु का चित्र आँख के पिछले भाग पर गिरता है जिसे चित्रपट कहते हैं। यह चित्र तुरन्त चित्र पट द्वारा मस्तिष्क में पहुँच जाता है। इस प्रकार किसी वस्तु का ज्ञान हमें होता है। ढेंढर को हम जिस ओर चाहते हैं उस ओर घुमाते हैं क्योंकि कि हममें छः चीजें मिजा कर ढीली ढाली ढङ्ग से रखी है।

कान—कान दो हैं। ये खोपड़ी की जड़ में दोनों ओर दाँयें और बाये हैं। कान को तीन भाग में बाँटते हैं—(१) बाह्य कर्ण (२) मध्य कर्ण और (३) भीतर का।

बाह्यकर्ण के दो भाग हैं। (१) कर्ण पुट और (२) कर्ण कुहर।

कर्ण पुट एक प्रकार की हड्डी है यह शब्दों को बटोरती है और कर्ण कुहर में भेजती है। कर्ण कुहर को

शब्द नली कहते हैं। क्योंकि कि इसी से होकर शब्द भीतर प्रवेश करता है। कर्ण कुहर ज्यों-ज्यों भीतर गया है पतला और टेढ़ा होता गया है और आखिर में जाकर झिल्ली से मिल जाता है। इस झिल्ली को कर्ण पट कहते हैं। कर्ण कुहर या श्रवण नली में अनेक गाँठें हैं जिनसे कान का मैल निकलता है। यही श्रवण नली को तर रखता है।

मध्य कर्ण तीन छोटी हड्डियों से बना है जो आँख की तरह आपस में मिली हुई हैं। यह सुरङ्ग हवा से भरी रहती हैं। मध्य कर्ण की एक हड्डी द्वाँदी द्वितीय निहाई और तृतीय रकाव के आकार की होती है। ये शब्दों को भीतर ले जाती हैं।

अन्त. कर्ण (भीतर का) इसके तीन भाग हैं। यह पानी के तरह के पदार्थ से भरा रहता है। श्रवण स्नायु इसके मस्तिष्क से निकल कर भीतर जाने के बाद हजारों भागों में बट गया है।

अतः कर्ण का प्रथम शिरा बहुत कुछ अंगूठे के आकार का है। बीच का भाग अण्डे के आकार का होता है और अन्त का भाग घोंघे के आकार का है।

कर्ण का बाह्य भाग केवल शब्द बटोरता और उसे मध्य भाग में भेजता है। उस शब्द के पहुँचते ही निचले भाग में चञ्चलता आ जाती है जिस से शब्दों की शक्ति बढ़ जाती है। अन्त. कर्ण में प्रसारक और उत्थापित नाम की दो पेशियाँ हैं जो शब्दों को ठीक करती हैं। कर्णस्थियाँ शब्दों के इन कम्पनों को ठीक स्थान पर पहुँचाने का काम करती हैं।

हमारे कुछ शतप्रतिशत लाभकारी

परीक्षित मंजूषा

क्लीवत्व हर मंजूषा—

[चन्द्रोदय गुटिका, क्लीवत्व हर तिला, फलासव और क्लीवत्व हर पोटली]

चन्द्रोदय गुटिका—वीर्य विकारो का नाश करती है ।

क्लीवत्व हर तिला—दुरी सगत के कारण होने वाले नसों के दूषित पानी आदि को निकालती है ।

फलासव—भोजन पचाकर रसादि का उचित निर्माण करता है ।

क्लीवत्व हर पोटली—रगपुट्टे को पुनः शक्ति देती है ।

उपयुक्त औषधियाँ साथ साथ व्यवहार में लाये जाने से पुरुषत्व प्राप्त होता है ।

मूल्य—१ बक्स २१ दिन को ६)

प्रदर रोग हर मंजूषा—

कामिनी रक्तक पाक—स्त्री रोगों पर अत्यर्थ औषधि है । योनि विकार, कष्टार्तव, योनिशूल आदि सब नष्ट होते हैं ।

कामिनी सुधा—बलवर्धक, कान्तिवर्धक, प्रदर नाशक, पाचक आसव है ।

कामिनी रक्तक पाक—स्त्री रोगों पर रसायन है । प्रदर का समूल नाश करती है ।

मूल्य—१ बक्स—१०)

हिस्टेरिया हर मंजूषा—

[हिस्टेरिया हर रसायन, चटी, आसव और क्वाथ]

रसायन—दौड़ा रोकने, बल देने के लिये प्रसिद्ध है ।

चटी—हिस्टेरिया, अपस्मार, तथा वायुरोग नाशक है । गुल्म, वायुशूल के लिये उत्तम है ।

आसव—हिस्टेरिया के साथ ही पाचन विकार और मलावरोध नाशक है ।

क्वाथ—हिस्टेरिया और अपस्मार नाशक तथा रज, आर्तव विकार नष्ट करता है ।

मूल्य—१ बक्स २० दिन को—११)

पता—प्राणाचार्य भवन लिमिटेड विजयगढ़ (अलीगढ़)

ऊर्ध्वजत्रुजरोग और चिकित्सा

लेखक-पं० शिवशर्मा आयुर्वेदाचार्य बम्बई

हार्दिक सान्मानार्ह सुहृद् वैद्य रत्न श्री प० शिवशर्मा जी आयुर्वेदाचार्य के नाम से कदाचित ही कोई वैद्य वा आयुर्वेद प्रेमी ऐसा हो जो परिचित न हो। आपकी विद्वता, विशुद्ध आयुर्वेद प्रेम, व्यवहार पटुता, क्रिया नैपुण्य, चिकित्सा साफल्य, लेखन प्राचुर्य तथा वक्तृत्व पटुता आदि विभूतियों ने आपका भारत ही नहीं, प्रस्तुत भारतेतर विश्व में भी उच्च कोटि की ख्याति प्रदान की है। पञ्जाब विभाजन के पश्चात् लाहौर छोड़कर आपने बम्बई नगरी को अपना चिकित्सा क्षेत्र बनाया है। बम्बई जैसे वृहत्काय नगर में आप ४-५ स्थानों पर सफलता पूर्वक चिकित्सा कार्य कर रहे हैं। ४-५ स्थानों पर चिकित्सा करने वाले व्यक्ति के पास लेखन कार्यार्थ कितना समय प्राप्त हो सकता है यह तो मुक्तभोगी भली प्रकार जानते हैं। इस पर भी आपने मेरे निवेदन को अपने हृदय में स्थान देकर अपने बहु मूल्य समय को ऊर्ध्वजत्रुजरोगाङ्क के पाठकों की भेंट किया है।

आपने प्रस्तुत लेख में अपने ऊर्ध्वजत्रुज रोगों के चिकित्सकों को सतर्क रहने और विदेशी औषधों के चल घूटे पर ऊर्ध्वजत्रुज रोगों को निर्मूल करने वाले ठेकेदारों के साया जाल से सावधान रहने का मार्मिक संकेत करके निर्भीकता का परिचय दिया है। आपका यह शुभ आशीर्वाद निःसन्देह व्यवहारार्ह है। आप स्थानीय यूनिवर्सल हैल्थ इस्टीट्यूट में उन सुदीर्घ व्याधि ग्रस्त रोगियों को स्वास्थ्य प्रदान कर रहे हैं जो ऐलोपैथी के द्वारा स्वास्थ्य लाभ करने में कुण्ठित रहे हैं। आपके इस प्रयास के द्वारा निकट भविष्य में आयुर्वेद का प्रकाश ज्ञान गर्वित तम को दूर कर सकेगा।

—आचार्य हरदयाल वैद्य

मुझे यह जानकर कि आपके सम्पादकत्व में प्राणाचार्य का "ऊर्ध्वजत्रुज रोगाङ्क" निकल रहा है बहुत सन्तोष हुआ है। ऊर्ध्वजत्रुज रोगों की संख्या भी बढ़ रही है और वह रोगी को विशेष कष्ट प्रद भी सिद्ध होते हैं। आजकल के डाक्टर इन व्याधियों में अधिकांश सल्फाड्रग, पेनिसिलिन तथा ओरिओमाइसिन और टेरेमाइसिन का प्रयोग करते हैं। इन औषधों से कुछ तत्कालिक लाभ भी होता है, यद्यपि सल्फा औषध प्रायः यकृत और वृक्कों को बहुत हानी भी पहुँचाते हैं और फिर टेरेमाइसिन आदि तो रोगी की रोग प्रति बन्धकी शक्ति का निर्माण न करके

अपितु कीटाणु नाशक क्रिया द्वारा ही कुछ लाभ पहुँचाने की शक्ति रखते हुए उत्तम उपचार कहलाने के अधिकारी नहीं। इन व्याधियों में आयुर्वेदिक उपचार अधिक स्थाई लाभ पहुँचाता है और रोगी की निजी रोग प्रति बन्धकी शक्ति का निर्माण करना उसका विशिष्ट गुण है।

केवल शल्य शास्त्राध्य साध्य ऊर्ध्वजत्रुज विकारों को छोड़ कर अन्य विकारों में जीर्ण प्रतिस्थापन उपद्रवों के संख्याधिक को नहीं भूलना चाहिए। उनमें जो लाभ काय चिकित्सा और रसों के सामंजस्य से होता (शेषांश पृष्ठ ३०४ पर देखें)

ऊर्ध्वजत्रुज रोगों का चिकित्सा क्रम

लेखक—श्री पं० देवदत्त शर्मा वैद्य शास्त्री पठानकोट (पंजाब)

सुहृद्दर ! श्री देवदत्त जी वैद्य शास्त्री योग्य विद्वान एव अनुभवी चिकित्सक हैं। आयुर्वेद के पत्रों का स्वल्प स्वाध्याय करने वाले आपके नाम से पूर्ण परिचित हैं। आप कुशल और सफल लेखक हैं। अपनी सुपुत्री के शुभ विवाह कार्य में सलग्न होते हुए भी आपने ऊर्ध्वजत्रुज रोगाङ्क के लिए सारभूत और मार्मिक अपनी स्मृतिएं पाठकों की भेंट की हैं। लेखक ने भरसक प्रयत्न के साथ नाति विस्तार पूर्ण तथ्यों को लेख वद्ध करने में सफलता प्राप्त की है।

—आचार्य हरदयाल वैद्य

“ऊर्ध्वजत्रु विकारेषु स्वप्न काले प्रशस्यते” यह आर्ष वाक्य अति प्राचीन है। आज इस वाक्य की ओर बहुत कम वैद्यों का ध्यान रहा है। हमलिये भी यह आवश्यक है कि मैं अपनी रचना द्वारा उन्हें पिछले इस विस्मरण को पुनः याद करा दूँ। “ऊर्ध्वजत्रु विकारेषु विशेषालस्य भिष्यते।” ऐसे वचन भी शास्त्रों में कहे गये हैं पर इन पर भी यदि निष्ठा जायेगा तो विषय बहुत बढ़ जायगा, इसलिये उपरोक्त प्रधान विषय पर ही मैं कुछ चर्चा करूँगा।

आजकल वैद्यों की स्थिति बड़ी विचित्र है। डाक्टरों के समान ही वह चिकित्सा करना चाहते हैं। यही कारण है कि उन्हीं की भौति दिन में कई बार औषध देने की व्यवस्था की जाती है। आर्ष चिकित्सा में औषध योजना के लिये जिन कालों का उल्लेख हुआ है उनकी ओर

बहुत कम वैद्यों का ध्यान है। विदेशी चिकित्सकों के समान वैद्य भी दिन में वा रात्री में कई बार औषध देने की व्यवस्था करते हैं। शास्त्रीय नियमों का ठीक पालन न होने से औषध योजना वैसी सफल नहीं होती जैसी होनी चाहिए। कोई औषधि बार-बार देने या अधिक मात्रा में देने से ही रोग का नाश नहीं करती, आर्ष चिकित्सा के अनुसार—

दुष्यं देशं बल काल मनलं प्रकृतिवयः ।

सत्त्व सात्त्यं तथाऽहारमवस्थाश्च पृथग्विधाः ॥

सूक्ष्मसूक्ष्माः समीक्ष्यैष दोषौषधनिरूपणे ।

येवर्तते चिकित्साया न सस्वलतिजातुचित् ॥

इन सब बातों का चिकित्सक को चिकित्सा के समय ध्यान रखना होता है। हममें से कितने चिकित्सक इन सब बातों पर ध्यान रख कर वर्तमान में चिकित्सा करते हैं? क्या आप स्पष्ट शब्दों में उत्तर दे सकते हैं? नहीं—तो फिर क्यों न यह कहा जाय कि वर्तमान के चिकित्सक, केवल नाम मात्र के चिकित्सक हैं। सच्ची चिकित्सा तो हम से बहुत दूर निकल गई।

वात बहुत पुरानी है। तब केवल औषधों पर ही विश्वास था। शास्त्रीय वचन—

मात्रा कालाश्रया युक्तिः सिद्धिर्युक्तौ प्रतिष्ठता ।

तिष्ठतुपरि युक्तशोद्रव्यजीवनवता सदा ॥

आदि पर मेरा ध्यान भी न जाना था। मूल्यवान औषध और तीव्र औषध ही सब कुछ करती है ऐसा मेरा पूर्ण विश्वास था। साधारण रोगों में भी तीव्र से तीव्र औषध, नवोन रोगों में भी बहुमूल्य शास्त्रीय कल्प ठोकने

की मुझे बड़ी आदत थी। उन दिनों कितने रोगी मुझसे रोग मुक्त हुए यह तो मुझे स्मरण नहीं। यह इतना अवश्य याद है कि मुझे अपने शास्त्रीय अध्ययन पर अधिक मान था। बात-बातोंमें वृद्ध वैद्यों तक से विवाद करना मेरे बांये हाथ का करतब था। सच कहा जाय तो मैं तब कुमारों में जारहा था। भगवान को यह स्वीकार नहीं था, उसने मुझे सत्य मार्ग दिखाना था इसीलिये एक चिचित्र घटना घटी और मेरा सब अभिमान दूर हो गया। मुझे सत्य मार्ग या सच्ची चिकित्सा का मार्ग दर्शित हुआ। विवाद तो क्या प्रत्येक वयोवृद्ध और ज्ञान वृद्ध वैद्यों का मैं भला बन गया।

बात यूँ हुई कि मेरे एक ७५ वर्ष के वृद्ध चाचा ने डाक्टर सोहनसिंह जी से अमृतसर में आँखों का ओप-रेशन कराया। आँख तो ठीक बन गई पर एक मास बाद जब आँख की पट्टी उतारी तो भारी चक्कर आने की बीमारी उन्हें तल्ल करने लगी। इस बीमारी से वह इतने तल्ल आये कि आँख के कष्ट से भी इन्हे अधिक प्रधानता देने लगे। उठते बैठते बराबर चक्कर उन्हें सताते रहे। तब चलना फिरना भी कठिन हो गया। चक्कर के साथ-साथ शिर में भयानक जड़ता का आभास होने लगा। रोगी को पहले नेत्रेन्द्रियों का विकार था इसलिए भय था कि कोई ऐसी औषधि रोगी को न दी जाय जो पुनः नेत्र विकार उत्पन्न करदे, इसलिये रोगी का इलाज डाक्टरों होना रहा, लगातार ३ मास चिकित्सा से जब लाभ न हुआ तो बड़ी कठिनता से रोगी को अमृतसर से घर लाया गया। यहां दूध घृत आदि पौष्टिक वस्तुओं का इस विचार से अधिक सेवन कराया गया कि दुर्बलता से ही सम्भव है चक्कर हों और इसी के विदा होते ही शायद आराम हो जाय पर बात ऐसी ठीक न उतरती। घर आने के ठीक सवा मास बाद भी जब पौष्टिक पदार्थों से रोगी को कुछ लाभ न हुआ तो फिर चिकित्सा आरम्भ की गई। स्वयं चिकित्सा करता रहा पर कुछ लाभ जब न हुआ तो फिर उन्होंने औषध लेनी बन्द करदी। उन्हें वृद्ध वैद्यों पर विश्वास था, समीप के दो चार वृद्ध वैद्यों की चिकित्सा हुई पर लाभ कुछ न हुआ। जिन दिनों की

यह बात है उन दिनों में मेरे पूज्य पिता स्वर्गीय प० सोहनलाल जी नाडी विज्ञानाचार्य आयुर्वेद केसरी तीर्थ करने गये थे। वह ७-८ मास बाद जब घर आये तो चाचा जी के चक्कर की अवस्था सुन कर बड़े चिन्तित हुए। मुझ से पूछा—‘क्या देते रहे हो चक्कर के लिये?’ मैंने उत्तर दिया—अभी तक १२-१४ औषध दे चुका हूँ, पर लाभ नहीं हुआ और इलाज भी उन्होंने करवाये हैं पर उनसे भी लाभ न हुआ। क्या यूनानी इलाज भी हुआ? हकीम सादिक एक दिन खबर लेने आये थे वह बादाम रोगन की व्यवस्था करके चले गये। ८-१० दिन बराबर बादाम रोगन भी चला और एक जुशान्दा जो उन्होंने बताया था लेते रहे पर कुछ लाभ न हुआ। हकीम शेरअली एक दिन बाजार में मिले तो कहा कि याकूती दो वह भी ५-७ दिन उन्हीं से लेकर दी गई पर फरक जरा भी न हुआ। अच्छा तो आज इस प्रकार करना कि, नेत्रेन्द्रिय स्थान पर कार्य करने वाली प्रधान औषध महायोगराज गूगल के साथ अमृतासत्त्व मिश्रित कर रात्रि को ६ बजे शयन के समय मधु से चटा कर ऊपर से धमासे का काथ घृत में छौंका हुआ पिला देना। इससे क्या होगा? जो होगा तुम्हारे सामने आजायेगा।—जहाँ बड़ी बड़ी औषधों ने कुछ नहीं किया वहाँ महायोगराज गूगल वैचारा क्या करेगा? वह भी केवल रात्रि को शयन के समय एक मात्रा के रूप में?—ठीक है? तुम्हें शास्त्रीय रहस्य का कुछ पता नहीं। यूँही अन्धाधुन्ध चिकित्सा ठोकते हो। आज जरा खिला कर तो देखो प्रातः ही क्या गुल खिलता है? चिकित्सा तो बहुत हुई पर किसी का ध्यान—ऊर्ध्व-जन्तु विकारेषु स्वप्न कोले प्रशस्यते।’ की ओर नहीं गया। यही कारण है कि औषध सफल न हो सकी। मैंने ठीक ६ बजे महायोगराज गूगल में अमृतासत्त्व मिला मधु से चाचा जी को चटा दिया। ऊपर से धमासा काथ घृत में छौंका हुआ पिला दिया। प्रातः जब मैं उठा तो देखा कि चाचा जी मुझ से पहले ही उठे हुए बाहर बैठे हैं। मैंने उनसे पूछा—‘आज प्रातः ही आप उठ बैठे?’—चक्कर का तो आज नाम निशान नहीं, पता नहीं बड़े भय्या की

दवा की इस्तजार ही इन्हें थी। मेरे आश्चर्य की सीमानरही, इतने दिन इतनी मग्न मारी की बहुमूल्य दवा दी— दवा पर दवा का दौरा चला, जहां यह सब बातें असफल हुईं वहाँ केवल ऋषि वचन का “ऊर्ध्वजत्रुविकारेषु स्वप्न कालेप्रशस्यते” यह सकेत ही घाजी मार ले गया जिसकी ओर मुझे स्वप्न में भी ध्यान न था। इसके बाद २-३ दिन दवा देने के बाद मैंने चाचा जी से तो छुट्टी पाई पर इस शास्त्रीय वचन ने मेरे चिकित्सा क्रम के बदलने में जो सहायता दी वह विषय विस्तृत है। इस वचन की ओर बराबर मेरा ध्यान फिर बना रहने से जो अनेक लाभ मुझे हुए उनकी यदि विस्तार से मैं चर्चा करूँ तो एक स्वतन्त्र ग्रंथ ही बन जावे। वैद्यों से मेरी विनम्र प्रार्थना है कि वह ऊर्ध्वजत्रु विकारों की चिकित्सा में उपरोक्त वचन को सदा ध्यान में रखें।

रोगी लग-भग १४ वर्ष का था। सिर दर्द प्रधानता से था पर साथ साथ कोष्ठ मूल, ज्वर, तृष्णा, सिर में जड़ता, उदर में आग सी बोध होना, सुस्ती, निरुत्साह आदि भी साथ ही चला करते थे। पेट दुखने की शिकायत रोगी २ वर्ष से बराबर करता चला आता था। इतने समय से बराबर ऐलोपैथिक इलाज चालू रहा पर कोई विशेष लाभ न हुआ। रोगी अच्छे घराने का था। हमसे भी उसके पिता को डाक्टरों का इलाज पर अधिक विश्वास था, अग्निमान्द्य की शिकायत रुग्ण की माता बराबर करती थी। अपने एक रिस्तेदार की शादी पर जब यह रोगी आया तो इसकी माता साथ थी। अचानक विवाह में ही रोगी को उत्क्लेद होने लगे। मेरा अपना शादी घाले के घर आना जाना था। इससे रोगी की चिकित्सा का मुझे ही सुअवसर मिला।

रोगी के इतिहास और परीक्षा से मैंने निश्चित किया कि कृमि रोग के ही उपद्रव स्वरूप यह उत्क्लेश है। इसलिये इनके नाश के लिये मैंने कवीला ४ रत्ती और सजीवनी घटी २ रत्ती मिलाकर २ पुडियाँ बना मधु से शयन काल में दी। इनके साथ ही साथ तन्द्रा और

अनुत्साह जो उस समय प्रधान रूप में बढ़े थे उनकी कमी करने के लिये कफज और स्तोत्रोप नाशक तालिसादि चूर्ण २ माशे की १ पुडिया को गरम पानी से व्यवहार किया। दो दिन यह उपचार चालू रहने पर उत्क्लेद में तो कमी आई पर उदरशूल और अन्य लक्षण में जरा भी अन्तर न आया। विचार करते करते मैंने स्थिर किया कि शीर्षशूल जो प्रधान लक्षण है वह ऊर्ध्व जत्रु गत विकार है। इसका मूल कारण कृमि ही है। यह विचार कर मैंने “ऊर्ध्वजत्रु विकारेषु स्वप्नकाले प्रशस्यते” के सूत्र को ध्यान में रखते हुये केवल रात्री को शयन के समय बड़ी मौफ और कवीला के मिश्रण की एक पुडिया देने की व्यवस्था की। ठीक रात्री के ६ बजे यह पुडिया दी गई। प्रातः काल प्रथम दिन हो आश्चर्य युक्त वाक्य मुझे रोगी की माता से सुनने को मिले। रोगी की माता ने कहा वैद्य जी क्या कहूँ आज तो इनने कीड़े पखाने में निकले जिनकी हड

(पृष्ठ ३०१ का शेषांश)

है, उससे वैद्यों को पूर्ण लाभ उठाना चाहिए। मैं जिन औषधियों का अधिक प्रयोग इन व्याधियों में करता हूँ। उनके नाम लिखे देता हूँ। रस चन्द्रिका घटी (भै० २०) वृहद्वातचिन्तामणिश्वास (भै० २०), मकरध्वज सानुपान (पूर्ण चन्द्रोदय), लक्ष्मी विलास तथा महा लक्ष्मी विलास रस, पथ्यादि काथ (शाङ्गधर) तथा मधुयष्ट-यादि काथ (वनफला तथा गावजवान डालकर), चित्रक हरीत की अवलेह, च्यवनप्राश्य, शृङ्ग, प्रवाल, अश्रक, इत्यादि। बादाम, पोस्त के बीज, चारों बीज तथा केशर से सिद्ध किया हुआ दूध भी विशेष लाभकारी है।

अति सक्षेप के लिये समा चाहता हूँ। आप जैसे अनुभवी विद्वानों के हाथ में यह शृङ्ग बहुत उपयोगी और उच्च साहित्य पूर्ण होगा इसमें मुझे या किसी को सन्देह नहीं हो सकता। उसे लोकप्रिय होने के लिये किसी के आशीर्वाद की अपेक्षा नहीं। मेरी शुभ कामनाएँ तो सदा आपके साथ हैं ही।

नहीं। पेट दर्द और शिर दर्द अब आपका रोगी नहीं घटाता, रात भर गनूटगी भी मुझे दिखाई नहीं दी जो बराबर मुझे २ वर्ष से दिखाई देती थी। उदर में ज्वाला का जो बोध होता था आज उसने वह भी नहीं बताया मैंने लगातार एक सप्ताह यह उपचार चालू रखा। इससे शीर्ष शूल, अग्निमान्ध, उत्क्लेश आदि का सर्वथा नाश हो गया। इन सब के मूल कारण कृमि थे और उनका नाश होते ही इन उपद्रवों का भी सदाको अन्त हो एक सूत्र—“ऊर्ध्वजत्रु विकारेषु स्वप्नकाले प्रशस्यते।, कितना सफल हुआ यह आप अब स्वयं निश्चित करें।

उमावती देवी पञ्चाब स्त्री वय ३० वर्ष के करीब जालन्धर की रहनेवाली थी। बहुत वर्षों से तीव्र शीर्षशूल और अन्न न पचने की शिकायत थी। रोगी का पति रेलवे में नौकर था बराबर डाक्टरों हलाज करा करा कर तंग आगया था। यहाँ पठानकोट में रुग्ण को अपने बहनोई के घर आने का समय मिला तो एक दिन जब रुग्णा को बहुत कष्ट था उसकी बहन मुझे दिखाने ले आई। उनके घर का मैं ही कुछ समय से गृह वैद्य था। मुझ पर घर वालों का बड़ा भरोसा था इसलिये वह मेरे पास ही लाई। वहाँ आने पर जब मैंने वृत्त पूछा तो रुग्णा ने अपने जीर्ण रोग का सब वृत्त कहा और साथ ही कहा कि हम लोग तो इस रोग को अब असाध्य ही समझते हैं। मैंने उसे विश्वास दिलाया कि रोग ठीक हो जायेंगा—पर उनके हृदय पर मेरे बचनों का पूर्ण प्रभाव हुआ था नहीं यह मैं स्पष्ट कह नहीं सकता।

रुग्णा उच्च घराने की स्त्री होने के नाते कुछ नाजुक मिजाज भी थी। तीव्र औषध का सहन होना उसके लिये कठिन था। मैंने कोष्ठस्थ पचन विकार सामदोष समझ कर शिरशूल इसका गौण लक्षण समझा-शास्त्रीय वचन “पित्त विस्तं” को ध्यान में रखते हुये पचन व्यापार की जो अभ्यस्था थी उसके लिये पित्त दोष की प्रधानता से दृष्टि ऐसा निश्चय किया। साम पित्त दोष को निराम करते हुये पाचन विकार को ठीक करने की बात मैंने

हृदय में स्थिर की। इसके लिये पाचक गुटिका (आमला प्रधान औषध कल्प) तीन दिन आपानकाल और समानकाल देने की व्यवस्था थी। इस औषध से अन्न पचन क्रिया सुधरी, पेट का आनाह शान्त हुआ, मलशुद्धि होने लगी पर शिर दर्द में जरा भी अन्तर न आया। अब विचार हुआ कि कोई पित्त शामक और शोधक औषध की व्यवस्था करनी चाहिये, इसकार्य के लिये मैंने प्रवाल माक्षिका मिश्रण मुरब्बा आमला से दिन में २ बार प्रयोग किया और रात्री को मधुर विरेचन चूर्ण—पर—इन औषधों से भी शिरदर्द में जरा कमी नहीं आई अब मैंने दोष दूष्य विचारपूर्वक चिकित्सा करने की ठानी।

रुग्णा को शिर पीड़ा का वेग रात्री को अधिक होता था। इस पीड़ा से निद्रा ठीक नहीं आती थी। रात्री जागरण से अन्न का परिपाक ठीक नहीं होता था। स्वभाव भी उसका चिढ़चिड़ा हो गया था। शिरदर्द सम्पूर्ण शिर में होती थी। उपरोक्त लक्षणों से मैंने तीव्र शिरस्थ वात प्रकोप का निश्चय किया। साथ साथ पित्त का ईष्य अनुबध भी मुझे कुछ मिला सब शिर रोगों में रक्त धातु ही दोषों का आश्रय स्थान है (शिरस्य संप्रदूष्यति।) —(चरक सूत्र १७/११)

यह दोष दूष्य सम्बन्ध सन्मुख रख कर मैंने वृहण नस्य देने का निश्चय किया। पर शास्त्र में—

(अष्टाङ्ग हृदय सूत्र २०/४) में—

“रक्ताला वृहण रक्तच।

जो यह लिखा है इस कार्य की पूर्ति होनी मुझ से एकदम असम्भव थी। दूसरे ऐसा मुझे अनुभव भी नहीं था, और नहीं गुरु जनों को या अन्य कहीं के वैद्यों को ऐसा प्रयोग करते मैंने देखा था इसलिये बड़ी कठिन समस्या उपस्थित हुई। विचार करते करते मैंने इसी के समान गुण कारक नस्य योग ढूँढ लिया। वह योग था—

“शर्कराकुं कुमशृतघृतं पित्तसृगन्धये” ।

(अ० ह० उत्तर० २४/७)

अब रात्री को ६ बजे शयन के समय दूध पाने में जरा मिश्री मिलाकर उसमें लघु सूतशेखर मिश्रण किया और रुग्णा को पिला दिया। औषधि सेवन के बाद ही शर्करा-केशर-घृत की नस्य दी गई। मधुर स्निग्ध और उष्ण वीर्य यह नस्य भी—

ऊर्ध्वजत्रुविकारेपुस्वप्रकाले प्रशस्यते ।

इस उद्देश्य को सन्मुख रखकर ठीक रात्री को ६ बजे ही दी गई। प्रथम दिन ही इस चिकित्सा का प्रवृत्त प्रभाव हुआ। शीर्ष शूल उसी रात्री को सदा के लिये बिदा हो गया, कुछ दिन प्रयोग से रुग्णा के स्वभाव में भी भारी अन्तर आ गया और सदा को इस दारुण रोग से छुटकारा पा गई।

हमने बाद में अनेक बार तीव्र शीर्ष शूल में उपरोक्त चिकित्सा क्रम से बड़ा लाभ उठाया। रात्री जागरण अति अभ्यास से उत्पन्न तीव्र शिर शूल में उपरोक्त उपाय बहुत ही लाभदायक सिद्ध हुआ है।

तीव्र शीर्ष शूल के जिन रोगियों को केफोन साइ-ट्रिक, एसपीन और एस्प्रो जैसी पेटेयट औषधि कुछ लाभ न कर सकी—सुवर्ण सहसूतशेखर, महावातविध्वन्सरस, महायोगराज गूगल, शिर शूलादि घज्ररस और विविध आयुर्वेद औषधियों का भी जिस शिर शूल पर कुछ प्रभाव देखने में नहीं आया—ऐसे रोगी उपरोक्त चिकित्सा क्रम से शीघ्र से शीघ्र पूर्ण आरोग्य हो गये। यह वदे ही आनन्द की बात है। शर्करा केशर घृत की नस्य शामक होने से केवल शिर शूल पर ही कार्य नहीं करती मुख दूषिका, नीलिका, ब्यूङ्ग आदि पर भी उत्तम कार्य करती है, ऐसा हमारा ही नहीं शास्त्र का भी मत है। (अष्टाङ्ग० ह० उत्तर ३२/३२) अनुभव में परीक्षा द्वारा अनेक बार इस शास्त्रीय कथन को सत्य सिद्ध किया है। अनेक रोगियों को उपरोक्त चिकित्सा क्रम से पूर्ण लाभ हुआ है। यह सत्य और परीक्षित बात है। हमने अर्धावभेदक के अनेक रोगियों पर भी इस चिकित्सा क्रम से लाभ उठाया है। अर्धावभेदक में जिधर वेदना हो उसके विपरीत नासापुट में यह नस्य देनी चाहिए।

यदि दयाव दोनों ओर हो तो दोनों नासापुटों में इसे डालना चाहिए।

‘उपसंहार

शास्त्रोक्त सूत्र ‘ऊर्ध्वजत्रुविकारेपुस्वप्रकाले प्रशस्यते’ देखने में बहुत छोटा और साधारण जान पड़ता है, पर इस सूत्र में जो रहस्य छिपा हुआ है वह इतना विस्तृत है कि, इसके विषय में जितना लिखा जाय उतना ही शतप है। वर्तमान में वैद्यों की स्थित बड़ी विचित्र है। वह शास्त्रीय मार्ग को छोड़कर इस समय अनुभूत योगों के पीछे टोढ़ लगा रहे हैं। सिद्ध योगों के नाम पर इस समय बड़ी टाढ़ धूप है पर सत्य सिद्ध योग कौन है इसकी ओर इस समय हमारा जरा भी ध्यान नहीं है। मच बात तो यह है कि हम लोग ऋषियों के सच्चे मार्ग को एकदम भूल चुके हैं। यही कारण है कि हमारी चिकित्सा पूर्ण सफल नहीं हो रही है। हम अपने योगों को दोषी ठहराते हैं, पर यह हमें स्वप्न में भी ध्यान नहीं कि, दोष हमारा है योगों का नहीं है। शस्त्र कितना ही उत्तम हो यदि उसका प्रयोग करने वाला उसके प्रयोग की विधि को ठीक-ठीक न जानता हो तो कभी उससे समय पर पूर्ण लाभ नहीं उठा सकता, पूर्ण लाभ वही उठा सकता है जो उसकी प्रयोग विधि को जानता है। प्रयोग विधि को जानने वाला तो मामूली शस्त्र से भी बड़ा लाभ उठा सकता है।

वैद्यों की दशा इस समय बड़ी चिन्तनीय है। वह अपने घर को तो देखते नहीं पर पराये घर पर सेंध लगाने की भरसक लालचा उनके हृदय से जाती नहीं। यदि वह अपने घर को ध्यान से देखें तो सब कुछ उन्हें सहज ही में प्राप्त हो सकता है।

आज आयुर्वेद का नाम ही नाम रह गया है। चिकित्सा तो वर्तमान में एक दूसरे के देखा देखी वैद्य भी डाक्टरों नहीं तो उसी के समान कर रहे हैं। आज देश, काल, मात्रा, युक्ति की ओर उनका ध्यान नहीं।

(शेषांश पृष्ठ ३०६ पर देखें)

कतिपय ऊर्ध्वजत्रुज रोगों की आशुफलप्रद चिकित्सा

प्रधान सम्पादक की लेखनी से

नेत्राभिष्यन्द—

आँख दुखने या आँसू आ जाने पर प्रायः जिकजोशन का व्यवहार किया जाता है परन्तु हम अपने चिकित्सालय में अनेक वर्षों से निम्नलिखित योग का व्यवहार करते हैं। धर्मार्थ चिकित्सालयों के लिए निम्नलिखित समस्त योग अत्यन्त लाभदायक और सरल सिद्ध होंगे।

४६६—दारु हजदी

जल

शेष

5-

१ सेर

२० तोला

—घस्त्र पृत करके बोतल में डाल दें। ऊपर से लाल फिट-करी कच्ची का १ तोला चूर्ण इसमें डाल दें और मिलाकर पढ़ा रहने दें। दिनमें २/४ बार हिला मिला दिया करें। २४ घंटा के बाद एक स्वच्छ बोतल लेकर उसके मुख पर शीशे की पीक रख दें और इसके भीतर अत्यन्त स्वच्छ रुई की तह बिछा दें। ऊपर से शर्न २ दवाई डालकर पातन कर लें। अत्यन्त स्वच्छ और सुन्दर वर्ण का तरल आपको बोतल में प्राप्त होगा इस तरल के दो चार विन्दु नेत्रों में डालने से नेत्रों की रक्तिमा, शोथ और जल साव एव रदक शांत होकर आरोग्य प्राप्त होता है।

पोथकी (कुक्कुर) —

सबसे पूर्व यह रोग बच्चों को हो जाता है और इसकी चिकित्सा गलत होने के कारण बड़ी आयु तक

भी रोगी इससे छुटकारा नहीं पाता। इस रोग में प्रायः कास्टिक जोशन १, २, वा ५% का डाला जाता है। इसके प्रयोग से तत्काल तो क्षणिक लाभ प्रतीत होता है। परन्तु इसके प्रयोग से वर्मों के भीतर की श्लेष्मिक कला का परत मोटा और जलवाहिनियों के छिद्र बन्द हो जाते हैं परिणाम स्वरूप विकृत दोष भीतर अवस्थित होकर पलकों के अग्र भाग को पूर्वापेक्षा वा स्वस्था-पेक्षा स्थूल कर देते हैं और रोग का मूल कारण इन्हीं में स्थिर होकर बार बार प्रकोप करता रहता है। एतदर्थ निम्नयोग अतिशय लाभप्रद है।

४७०—परिश्रुत जल

उत्तम नीला थोता

१ पाव

१ रत्ती

—पीसकर मिला दें। पूर्णतया घुल जाने के बाद दूसरे तीसरे दिन उपर्युक्त विधि से पातन करके रख लें। इसकी २-४ विन्दु रोगी के नेत्रों में डालने से उक्त रोग में आश्चर्य जनक लाभ होता है एवं पुराने कष्ट में अधिक समय के प्रयोग से नेत्र रोग रहित हो जाते हैं।

नेत्राभिघात—

अकस्मात् नेत्रों में आघात सा जाने वा चोट लगने के कारण यदि नेत्र गोलक का बहिर्भाग एवं चक्षु बुद बुद रक्त होने के साथ साथ तीव्र वेदना एव शोथ आदि उपस्थित हो जाए जो तुरत ही स्त्री के दूध को नेत्र में डालें और ऊपर से स्त्री दुग्ध में विशुद्ध रुई

के फाहे को भिगोकर नेत्र के दोनों पलकों को चिपका दें तुरन्त व्यथा शांत होगी और २/३ दिनमें शेष उपद्रव भी इसी चिकित्सा से शांत हो जायेंगे ।

नेत्रस्त्राव—

प्रातः काल, पढ़ने के समय अथवा रात्री को वा शीत वायु के सम्पर्क से यदि नेत्रों से स्वतः ही जलस्त्राव हो तब—

४७१—समुद्रफल को ५/७ विटु भर स्वच्छ जल के साथ किसी स्वच्छ शिला पर घिसकर और इस घृष्ट तरल को सलाई पर लगाकर रात्री को सोते समय अञ्जन करने से नेत्रों का जल स्त्राव ५/७ वार प्रयोग करने से ही नष्ट हो जाता है ।

दूसरा योग—

४७२—समुद्रमाग	१ तोला
कालासुरमा	१ तोला
यशद का फूला	६ माशा
फिटकरी का फूला	३ माशा

—सबको मिलाकर भली प्रकार पीसकर रखलें । प्रातः सायं शलाका द्वारा प्रयोग करने से भी जल स्त्राव बंद होकर नेत्र स्वस्थ रहते हैं ।

कर्णरोग—

पनसिका—यह एक फुन्सी है और कान के भीतरी भाग में हुआ करती है । इसके उत्पन्न होने से कान में असह्य तीव्र वेदना होती है ।

४७३—१ चमचा भर वक्करी का मूत्र साधारण उष्ण करके १ रस्ती भर सेंधव तलवण मिलाकर कान में डालने से तुरन्त पीड़ा शांत हो जाती है । कान में दवाई डालने के पश्चात् गरम की हुई रुई के साथ कान को सेंक करना चाहिए । कर्ण शोथ, कर्णकण्डू और तुरन्त का बहिरापन भी इस योग से शांत हो जाता है ।

कर्णश्राव—

यह भी एक भयङ्कर व्याधि है । कभी कभी यह

बाल्यावस्था से आरम्भ होकर बड़ी आयु तक निरन्तर चलता ही रहता है ।

उपाय—

४७४—कपर्द भस्म को कान में भरकर ऊपर से १०-१५ विटु नीचू का रस ५-७ दिन प्रतिदिन डालने से यह शांत हो जाता है । ऐसे रोगियों को शयोनाक-त्वक चूर्ण १॥/१॥ माशा की मात्रा से प्रातः सायं मधु के साथ चाटने के लिए भी देना चाहिए ।

कर्ण बधिरता—

श्रवण शक्ति की दुर्बलता पर शाङ्गधरोक्त 'विल्वादि तैल' इसके लिये अत्युत्तम योग है । इसी का निरन्तर प्रयोग करने से यह रोग दूर हो जाता है । विल्वादि तैल का विशेष साधन प्रकार उपयोग और वक्तव्य सहित मेरे द्वारा की गई शाङ्गधर की रहस्यार्थ प्रकाशिकाटीका में देखें ।

नाशा रोग—

नाशा शोथ, नासार्श, पुराना प्रतिश्याय, पीनस एवं पूयरक्त, प्रायः नासा के उक्त रोगों के ही रोगी व्यक्ति-रूपेण वा दातव्य धर्मार्थ चिकित्सालयों में आया करते हैं । इनमें से प्रथम के २ रोग यदि शस्त्र साध्यावस्था में न पहुँच गये हों तो निम्न लिखित योग से प्रायः नष्ट हो जाते हैं ।

४७५—देवदाली का पञ्चाङ्ग ५ तोला लेकर कूटलें और ८ छटाक जल में कथन करके अष्टमांश शेष रखलें । तदनु मज्ज कर स्वच्छ वस्त्र से छान कर शीशी में डाल दें । नासा के उपर्युक्त सब रोगों में प्रातः सायं एक २ छपर भरके दोनों नासापुटों में डाल दें । रोगी को चित्त लिटाकर औषध नासिका में डालें और तब तक रोगी पड़ा रहे जब तक औषध कण्ठ में न पहुँच जाये । इसके प्रयोग से नासिका से जल स्त्राव होता है और ५-७ दिन में ही उक्त रोग नष्ट हो जाते हैं । पुराने प्रतिश्याय और पीनस के लिये तो यह योग सद्यः फल प्रद और अनेक

चार का अनुभूत हैं।

ओष्ठरोग—

ओठों के फूटने या पकने के रोगों में ज्योतिष्मती तैल का पिचु के द्वारा प्रयोग करने से २-४ चार के प्रयोग से ही ओष्ठरोग नाश हो जाते हैं। कर्ण लेही या कर्ण पात्रिका के शोथ और ग्रन्थों पर इसी तैल को पिचु द्वारा लगाने से तुरन्त लाभ होता है।

दन्त रोग—

दांतों में अनेक रोग होते हैं। परन्तु अधिकता से होने वाले कतिपय दन्त रोगों में निम्न लिखित योगों का व्यवहार हम नित्यप्रति करते हैं।

दन्त पीडा—

दांतों में प्रायः मर्मदों के फूटने से या दन्त मूलगत घातवाहिनियों के पीड़ित होने से दन्त शूल या शोतोष्ण स्पर्श से पीडा की प्रतीती होती है।

पुतदर्थ—

४७६—दाजचीनी	हजदी
कूठ	मंजीठ
फिटकरी	कबावचीनी
अष्टोत्सवक	तम्बाकू की नसवार
शर्करा	सैधव
कर्पूरदेशी	प्रत्येक सम भाग

—सब को मिला कर कूट कर वस्त्रपूत करलेवें। आवश्यकता के समय दांतों और मसूदों पर इसे मसलना चाहिये। इसके मर्दन के बाद आधा घण्टा तक कुल्हा न करें। इसके प्रयोग से दन्त शूल एवं दांतों में पानी लगने की शिकायत दूर हो जाती है।

क्रिमि दन्त शूल—

क्रिमि भाजते दन्त शूल आरम्भिक अवस्था का तो औषधि साध्य है यदि वह पुरातन या अधिक विकराज रूप का हो तब इसे उत्पाटित कर देना ही उत्तम उपाय है। साधारण अवस्था के लिये हिंगुवारुणीसार १

औंस में १ माशा अहिफेन घोल कर उसकी फुरेरी लगाने से तुरन्त तीव्र शूल शांत हो जाता है।

४७७—सैन्धवलवण को सूक्ष्मतया पीसकर कटु तैल के साथ मिलाकर मर्दन करने से भी तत्काल लाभ हो जाता है।

मुखपाक की द्वितीयावस्था—

इस अवस्था में जिह्वा का अग्रभाग, जिह्वा के पार्श्व अथवा आमूल चूल् जिह्वा पर शोथ, पीडा, रक्तिमा और मुख से लाला स्राव होता है एवं कपोल द्वय का भीतरी भाग भी न्यूनाधिक उपर्युक्त लक्षणों से व्याप्त होता है। कभी २ यह रोग अत्यन्त तीक्ष्णोष्ण पदार्थों के सेवन से होता है और कभी २ आमाशय शोथ एवं छुद्रात्रों के प्रदाह के कारण होता है और कभी २ पैत्तिक संग्रहणी (स्त्रू) के कारण उत्पन्न होता है।

४७८—यदि यह रोग तीक्ष्णोष्ण वस्तुओं के सेवन मात्र से ही उत्पन्न हुआ हो तो प्रातः साथ त्रिफला चूर्ण ४-४ माशा की मात्रा से शीतोदक से देना चाहिये और मसूर की दाज के छिलके या साबूत मसूर

(पृष्ठ ३०६ का शेषांश)

यह भारी दोष जब तक हम से निदान नहीं होता विशुद्ध आयुर्वेद कभी पूर्णतया निरी कोरी भारी भारी स्कीमों से फूजित-फजित नहीं हो सकता। मैं कितने ही वैद्यों को जानता हूँ जो वैद्य होते हुए भी कभी आयुर्वेद औषधियों का व्यवहार नहीं करते। उन्हें आयुर्वेद की औषधियों पर पूर्ण विश्वास नहीं। नाम मात्र के ऐसे वैद्य सदा डाक्टरों के आगे सिर झुकाये अपना समय पूर्ण करते हैं। ऐसे वैद्यों को आयुर्वेद के नौरव की परवाह नहीं। इन वैद्यों से क्या आयुर्वेद का कुछ मान बढ़ेगा। नहीं, तो फिर क्यों हम विशुद्ध आयुर्वेद के सच्चे भक्त वन संसार का उपकार करें। इसी में हमारा और आपका गौरव है।

के काथ से कुल्ले कराने से तुरन्त रोग की शांति हो जाता है ।

४७६—यदि आमाशय शोथ या क्षुदान्त्रिय प्रदाह के कारण उत्पन्न हुआ हो तो रोगी को त्रिफला का हिम कषाय मिश्री मिलाकर देना और भोजनार्थ केवल दूध, दूध चावल, साबूदाना, या सूजी से बनी पतली लपसी देने से लाभ हो जाता है ।

यदि यह रोग पैत्तिक ग्रहणी के कारण कभी २ उत्पन्न होता हो तब प्रकृत रोग की उपयुक्त चिकित्सा करने से ही शांति होगी ।

कण्ठरोग—

कण्ठ के रोग तो अनेक हैं परन्तु प्रायः रोगी—कण्ठ शोथ, कण्ठपीडा, कण्ठशालूक (टोन्सिलस) के अधिक आते हैं । इनकी शांति के लिये जिस अमोघ और अचूक योग को हम नित्यश व्यवहार करते हैं वह इस प्रकार है—

४८०—कायफल १। कूटकर कजईदार वर्तन में ४ सेर पानी ढालकर शनैः २ पाक करें । जब १। सेर काथ शेष रहे तो पात्र को चूल्हे पर से उतार कर अवशिष्ट काथ को स्वच्छ घृह से छानले । इस घृह पूत काथ को स्वच्छ कजईदार वर्तन में ढालकर पुनः मद २ अग्नि से आधा रहने पर्यन्त पाक करे । तदनु पात्र को चूल्हे से उतार कर शीतल होने पर इसमें १० तोला शुद्ध मधु अथवा अभाव में १२ तोला ग्लिसरीन मिला कर चालन करें । यह एक अत्यन्त मनोहर सुन्दर वर्ण का घोल तैयार होगा इसे स्वच्छ बोतल में ढाल दें । ऊपर से ४ रत्ती सत्त पोदीना पीस कर ढाल दें और ढाट लगाकर खूब हिला दें । समस्त गल रोगों के लिये पित्त विधान से दिनमें २-३ बार इसको गले के भीतर लगाना चाहिये । प्रत्येक आयु के रोगियों को निःशक्तता लगाया जा सकता है । प्रायशः क्षाल रोगों में यह तुरन्त लाभ करता है ।

पायेरिया—

यह रोग बड़ी त्वरित गति से बढ़ रहा है । ग्रामीणों की अपेक्षा नगर निवासियों पर इसकी विशेष कृपा है । इसका कारण अधिक गरमागरम चाय और बरफ का मात्राधिक प्रयोग है । अत्यन्त बड़ा हुआ यह रोग भी दन्त पंक्ति को नष्ट कर देता है । इसके रोगियों को पूर्ण सावधान रहने की आवश्यकता है । इस रोग में अस्त रोगियों के लिए दात उखाड़ देने का प्रमाण पत्र दे दिया जाता है । दांतों को उखाड़ देने से भी इसकी शांति नहीं होती । घातक व्याधि का मूल रूप शरीर में विश्रमान रहता है परन्तु रोगी अपने दांतों से सबंदा के लिए वञ्चित हो जाता है और कृत्रिम दात पूर्ण तथा उसकी आवश्यकताओं को पूर्ण नहीं करते एवं नए दात लगवाकर रोगी एक नये क्लमट को अपना सहचर बना लेता है ।

इसकी पूर्ण चिकित्सा समय साध्य है और किसी ऐसे चिकित्सक द्वारा ही सम्पन्न हो सकती है जो आयुर्वेदिक सरणी के अनुसार दोष दूष्य और धातुओं की परम्परा और सञ्चय, प्रसरण, प्रकोपादि को भली प्रकार जानता हो ।

व्याधि की पीडा और उपद्रव शांति के निमित्त निम्न लिखित योग सतोषप्रद कार्य करते हैं ।

४८१—लोध्रचूर्ण

कथा

स्फटिका

निम्ब पत्र चूर्ण

प्रत्येक समभाग

—उत्तम प्रकार से निर्मित जात्यादि तैल (शारंधरोक्त)

१ तोला में उक्त चूर्ण ६ माशा मिलाकर दातों और मसूढ़ों पर मर्दन करने से पर्याप्त लाभ होता है ।

४८२—गूलर के त्वक् के काथ से कुल्ले कराना एवं इसी की रस क्रिया को थोड़े से जल के साथ घोल कर कपूर मिश्रित करके अगुली से दिनमें २/४ बार घर्षण करना भी पायेरिया की तीव्रता एवं इसकी भविष्य की वृद्धि को रोकता है ।

४८३—अचोटस्वक	२ तोला
देशी तम्बाकू का चूर्ण	६ माशा
कर्पूर	३ माशा
लाजफिटकरी कच्ची	३ माशा

—इस योग के प्रयोग से भी पायेरिया का कष्ट अधिक दुःखदायक नहीं रहता एवं रोग की वृद्धि अघरूढ़ हो जाती है। समूलतः रोग शांति के लिए अनुभवी चिकित्सक की शरण लेनी अनिवार्य है।

मुखपाक—

मुखपाक से अमिप्राय दोनों ओरों के भीतर की दीवारों पर शोथ, पाक और चकत्तों का परिचायक जानना चाहिए। इसको आयुर्वेद सर्वसर के नाम से सम्बोधित करता है। यह साधारण दोष प्रकोप से होने वाला रोग है।

एतदर्थ—

४८४—गैरिक चूर्ण	१ तोला
तूतिया	२ माशा

—मिलाकर रखलें और रोगी के पीड़ित स्थान पर अगुली के द्वारा घर्षण करने से ही शांति हो जाता

है। इसके प्रयोग के पश्चात् १५-२० मिनट के बाद शीतोदक से कुल्ले कर लेने चाहिये।

नोट—जो चिकित्सक अपने व्यक्तिगत चिकित्सालय में वा धर्मार्थ चिकित्सालयों में अपने दैनिक व्यवहारार्थ इस प्रकरण में दिये गये योगों को व्यवहार करेंगे उन्हें विदेशी औषधियों के एतदर्थ व्यवहार की आवश्यकता नहीं रहेगी। यदाकदा आवश्यकता पर चिकित्सक महानुभाव अन्य रोगों के लिए भी विदेशी औषधियों के स्थान ग्रहण करने वाली आयुर्वेदीय औषधों के लिए पूछ सकते हैं। अपने ४५ वर्ष के चिकित्साकाल में हमने ऊर्ध्वजनुज रोगों के लिए कभी भी आयुर्वेदतर औषधों का व्यवहार अपने निजी चिकित्सालय में वा धर्मार्थ चिकित्सालयों में नहीं किया। इस प्रकरण के समस्त योग अत्यन्त सरल और सुक्रिय हैं।

इनके अतिरिक्त इस अङ्क के योग्य और मान्य लेखक महोदयों ने भी हमारे निवेदन के अनुसार ऋषि हृदय प्लावित होकर ही ऊर्ध्वजनुज रोगों के लिए अपने २ शतशोऽनुभूत योग प्रदान किये हैं। एतदर्थ हम उनके प्रति हार्दिक कृतज्ञता प्रकट करते हैं।

स्फूर्ति दाता

क्षय रोग में शरीर की सप्त धातुओं का निरन्तर क्षय होता रहता है। इस औषधि के सेवन से क्षय रोग का असर नष्ट हो जाता है और धातुओं का क्षय होना रुक कर स्वास्थ्य में वृद्धि प्रारम्भ हो जाती है।

इसके सेवन से १ सप्ताह में १ पौण्ड भार की वृद्धि सहज एवं स्वाभाविक है जो रोगी किसी भी रोग के पजे में फस कर निर्वल एवं कृश हो गये हों एक बार इसकी अवश्य परीक्षा करें।

मूल्य—१ पैकिट (३१ गोली) ५)

पता—प्राणाचार्य भवन लिमिटेड विजयगढ़ (अलीगढ़)

वैद्यरत्न कविराज डाक्टर प्रतापसिंह

सम्माननीय मित्रवर्य प्रिंसिपल हरदयाल जी सा० वन्दे०

आपका कृपा पत्र प्राप्त कर परम प्रसन्नता हुई। प्राणाचार्य के व्यवस्थापकों ने आप के हाथों में प्राणाचार्य के विशेषाङ्क का सम्पादन समर्पण कर बहुत बुद्धिमानी का कार्य किया है आप जैसे परिश्रमी अध्यवसाइ विज्ञ पुरुष के द्वारा कार्य अत्यन्त सुन्दर और ज्ञान प्रचारक होगा।

मैं यहाँ के कार्य से अवकाश ही नहीं पाता अभी २२ दिन के देहाति दौरे से लौटा हू। इन मरु भूमि के देहातों में जल का तो अभाव है ही आज-कल अन्न और चारे का भी महा अकाल है ऐसी दशा में चित्त की शान्ति रहना कैसा कठिन है वह आप जैसे विज्ञ वैद्यों को बताना सूर्य को दीपक दिखाना है।



आजकल “स्वस्थे चित्ते बुद्धयः संस्फुरन्ति” कहावत चरितार्थ हो रही है। चित्त के अस्वस्थ रहने से लिखना पढ़ना सब बन्द है तथापि आपके अनुरोध से मेरा एक अनुभव नेत्र रोगों पर है वह लिख देता हूँ। आप निदानादि का वित्तावर इस पर प्रकाश डालने की कृपा करें।

भवदीय
कवि० प्रतापसिंह

बहुमानास्पद परम मित्र सुहृद् वैद्य रत्न कवि प० प्रतापसिंह जी रसायनाचार्य महोदय का नाम आयुर्वेद जगत में सम्मान के साथ लिया जाता है। यह सम्मान वैभव आपका निज परिश्रमोपार्जित है। आयुर्वेद शिक्षा के दीक्षान्त सस्कार के पश्चात् आप ऋषीकेशस्थ सुप्रसिद्ध वाचा काली कमली वालों के आयुर्वेद विद्यालय तथा दातव्य चिकित्सालय के अध्यक्ष पद पर सुशोभित हुए एवं बहु वर्ष तक सफलता के साथ कार्य करने के बाद आप हिन्दू विश्वविद्यालय काशी के आयुर्वेद विभाग के अध्यक्ष नियत हुए। यहाँ भी आपने अपनी विद्या, कुशाम् बुद्धि और योग्यता से आदर्श कार्य कर दिखाया। इसी काल में आपने आयुर्वेदीय खनिज विज्ञान का सङ्कलन किया। इससे आपकी कीर्ति कौमुदी चतुर्दिक प्रसारित हुई-। तदनु राजस्थान के आयुर्वेदीय विभाग के सर्वोच्च स्थान पर पदार्हूट होकर आयुर्वेद के प्रचार में निमग्न हैं।

प्रभु ने आप को अनेक गुणों के साथ-साथ मधुर भाषण तथा अन्वेषण प्रियता मुख्य रूपेण दान दी है। समय न रहते हुए भी आपने ऊर्ध्वजत्रुज रोगों में प्रमुख स्थानीय नेत्रों के सम्बन्ध में आयुर्वेद की इस उक्ति “पुनर्नवा नेत्र नव करोति” को सानुभव सहित पाठकों की भेंट करके उपकार का कार्य किया है।

—आचार्य हरदयाल वैद्य

पुनर्नवा नेत्र नवा केराति

लेखक-वैद्यरत्न कवि० श्री प्रतापसिंह जी रसायनाचार्य डायरेक्टर आफ आयुर्वेद, राजस्थान

प्राचीन चिकित्सकों का यह अनुभव सिद्ध वाक्य मेरे विचार में अनेक बार आया पर इसका प्रयोग कैसे किया जावे यह निश्चय नहीं हो सका। अनेक वृद्ध वैद्यों के साथ परामर्श करने पर इतना ही ज्ञात हो सका कि इसके मूल को घिस कर अञ्जन करने से नेत्र के अनेक रोगों में लाभ होता है। मैंने इसका अनुभव करने का निश्चय कर पुनर्नवा के अनेक मूल मगाकर पोथिका, तिमिर, काच, अग्रण शुक्र के रोगियों को देना प्रारम्भ किया और रोगियों के साथ सम्पर्क कायम रखा पर रोगी घिस कर मूल का अञ्जन करने में बड़े ही आलसी निकले, किसी ने दो दिन और किसी ने चार छ दिन मल कर के निराश होकर बैठ गये, इस से बार-बार प्रयत्न करने पर भी सफलता नहीं मिली पर मैं निराश नहीं हुआ और वैद्य हकीमों से पूछ ताछ करता ही रहा, एक दिन एक मित्र ने उर्दू के पत्र में यह नुसखा दिखाया कि पुनर्नवा का रस, अन्नरु का रस समान भाग में लेकर बराबर का मधु मिलाकर अञ्जन करने से नेत्र रोगों में अद्भुत लाभ होता है। इस योग का निर्माण कर प्रयोग किया गया तो निःसन्देह बहुत लाभकारक सिद्ध हुआ और रोगियों को उपयोग करने में बड़ी सरलता हो गई पर यह योग आँखों में लगाता बहुत है। अत्यन्त तीक्ष्ण होने के कारण बहिरङ्ग (आउट डोर) रोगियों के लिये लगाना सम्भव नहीं हुआ केवल अन्तरङ्ग (इन्डोर) रोगियों के काम का बन गया। इस प्रयोग की उपयोगिता देखकर भागलपुर (बिहार) निवासी रायबहादुर बशीधर जी ढांडनिया महोदय ने इसके प्रचार का बड़ा यत्न किया और इस योग में अष्टमास कपूर और

षोडशांश पोदीने का सत मिला कर प्रयोग किया जिससे उपरोक्त रोगियों का आशातीत उपकार हुआ।

रायबहादुर साहब ने हजारों रोगियों को धर्मार्थ वितरण करने की व्यवस्था करदी और स्वयं उपयोग किया जिसका परिणाम यह हुआ कि अब वे बिना चरमा के इस वृद्धावस्था में अपना लिखना पढ़ना सानन्द कर सकते हैं एवं अपने बड़े-बड़े कारखानों में बनवाकर रोगियों को वितरण कराते रहते हैं। पाठक इनसे मंगा कर लाभ उठा सकते हैं।

मैंने इस योग का स्वयं जब उपयोग किया तो अनुभव हुआ कि यह अत्यन्त दाहक है नेत्र में जलन और रक्तता होती है। ३-४ घण्टे के बाद स्वस्थता होती है, ऐसी दशा में प्रतिदिन इसका उपयोग करना सम्भव नहीं है अतः इसके गुणों को अक्षुण्ण रख कर उपयोग में लाने के लिये अनेक प्रकार के योग तैयार किये, अन्त में नीचे लिखा अच्छा सिद्ध हुआ। यह आजकल प्रयोग किया जा रहा है। यह पठकों के लाभार्थ प्रकाशित किया जा रहा है।

श्वेत रक्त मेद से पुनर्नवा दो प्रकार की मिलती है, जो प्राप्त हो वह स्वच्छ सुन्दर खेतों में से पञ्चाङ्ग लेकर साफ धुली हुई शिला पर पीस कर बिना जल से उपयोग किये स्वरस निकाल ले। पुनर्नवा में द्रव भाग अत्यल्प होता है अतः अत्यन्त सूक्ष्म कल्क बनाने से द्रव की प्राप्ति होती है। इस द्रव को स्वच्छ चस्म से छान कर पाँच तोला दो औंस की शीशी में भरलें, बाद में एक तोला बरास या भीमसेनी कपूर व तीन माशा

पिपरमेंगट (पोदीने का सत) मिलाकर घन्द करके स्टोपर्ड बोतल में रखले । चालीस दिन पढ़ा रहने दे । इस समय में कपूर और पिपरमिगट मिलाकर इस द्रव के स्थूलाश को प्रथक कर देंगे और एक अच्छा रक्ताभ द्रव घन भाग पर तैरने लगेगा, इस द्रव को धीरे से नितार कर अन्य शीशी में भर कर रखलें, नीचे का भाग फेंक दें ।

इस द्रव को तूलिका से रात्रि में आँखों में लगाकर अन्धकार में लेट जावे थोड़ी सी चरमराहट लग कर शान्ति हो जावेगी । प्रातः आँखों पर शीतल जल के छूटि मार कर आँखें धोकर साफ करले । इसका अञ्जन निरन्तर एक वर्ष करने से नेत्रों की ज्योति बढ़ती है । चश्मा लगाना प्रायः छूट जाता है और मोतिया बिन्द पड़ा नहीं होता यदि कदाचित् प्रारम्भ होजावे तो पुनः विलीन होजाता

है । पाठकों से प्रार्थना है कि इस योग का प्रचुर प्रचार का प्रयत्न करे और जगत को दिखा दें कि “पुनर्नवा नेत्र नवा करोति” वाक्य सर्वथा सिद्ध है ।

नेत्र के विषय में निम्न श्लोक की विधि के अनुसार आचरण करने से भी नेत्र सदा स्वस्थ बने रहते हैं और किसी प्रकार का नेत्र विकार नहीं होता ।

शीताम्बु पूरित मुख प्रति वासरयः ।
वारे त्रयेऽपि नयन द्वितयं जलेन ॥
आसिञ्च सौ न दन्विर्दक्षः ।
रोग व्यथा विवुरता लभते मनुष्यः ॥

अर्थात्—दिन में तीन बार प्रतिदिन मुख में शीतल जल का गणदूष भर कर जो नेत्रों को शीतल जल से सिञ्चन करता है वह किसी प्रकार की नेत्र व्यथा से पीड़ित नहीं होता है ।

नेत्र रोग हर मंजूषा

आपे इस वक्स के रखने से नेत्र चिकित्सक ही बन सकते हैं । इसमें छः औषधियाँ हैं ।

नयनचन्द्र विन्दु—नेत्र दुखने, किरकिराने, सुख रहने पर डालने के लिये ।

नयनामृत सुरमा—प्रतिदिन लगाने योग्य और ज्योति मन्द हो जाने पर अच्छी प्रमाणित हुआ है ।

नेत्र पुष्प हर वर्ति—फूली के लिये रामबाण है ।

चन्द्रोदय वर्ति—धुन्ध और जाले के लिये उत्तम है ।

परवाल हर सुरमा—परवाल नेत्रों में चुभते हैं । एलोपैथी में यह पलक बन्दी द्वारा ही नष्ट होते हैं पर इसके द्वारा बिना कष्ट के नष्ट हो जाते हैं ।

नेत्र सुधा—रोहे के लिये उत्तम औषधि है ।

मूल्य—१ वक्स ७) मात्र

कुछ ऊर्ध्वजत्रुज रोग एवं उनकी सिद्ध चिकित्सा

लेखक-स्व० वैद्य साहित्य भूषण तेजीलाल नेमा शास्त्री आयुर्वेद रत्न

स्व० आयुर्वेदरत्न तेजीलाल जी नेमा शास्त्री भाटापारा (रामपुर) में सफलता पूर्वक चिकित्सा कार्य करते थे। आपकी लेखन शैली सारगर्भित और पटुतापूर्ण होती थी। आपने कतिपय ऊर्ध्वजत्रुज रोगों की सुन्दर चिकित्सा लिखकर शतशोऽनुभूत योगों के स्तम्भ की शोभा बढ़ाई है आपका यह द्वितीय लेख है। पूर्वलेख अन्यत्र प्रकाशित है। ईश्वर आपकी आत्मा को शांति प्रदान करे ?
आचार्य हरदयाल वैद्य

इस विशेषांक के प्रधान संपादक महोदय ने अनुभूत योग लेखकों से प्रार्थना की है कि वे योग लिखते समय ऋषि हृदय प्लावित होकर लेखनी उठावें। वास्तव में पूछा जाय तो वर्तमान समय में सिद्ध योगों को गुप्त रखने की मनोवृत्ति ने आयुर्वेद को नीचे गिराने की भरपूर चेष्टा की है। कुछ लेखक अट सट प्रयोग छपवा कर नाम पाने की या देखने की लालसा तो रखते हैं पर योग कसौटी पर कसने पर ठीक नहीं उतरते। इससे आयुर्वेदिक योगों से आस्था हटती जाती है। अतएव सच्चे हृदय से यदि अपने २ गुप्त योगों को जो बहुबार के परीक्षित हों प्रकाशित करावें तो आशा है आयुर्वेद की उन्नति पूर्ण रूप से हो सकेगी। कुछ वैद्य पाश्चात्य औषधियों का मिश्रण आयुर्वेदिक औषधियों से करके उसे छिपाने की प्रवृत्ति रखते हैं, यह बुरी बात है। यदि भारत का हित चाहना है और देश का धन देश में ही रखना है तो आप को यत्न पूर्वक आयुर्वेद निधि से अमूल्य योग रूपी मोती प्राप्त करना होगा। विद्वान् चिकित्सकों

का ऐसे वातावरण के समय अपने सिद्ध योगों को गुप्त रखने की भावना को दूर हटाकर, अपनी आने वाली एवं वर्तमान सतान को उन्नति शील बनाने हेतु स्वार्थ का त्याग कर उच्च भावना प्रदान करना होगा। तभी देश एवं आयुर्वेद का कल्याण होगा।

मैं अपनी अनुभूत एवं परीक्षित चिकित्सा एवं योगों को जो कि ऊर्ध्वजत्रुज रोगों पर उपयोगी हैं प्रकाशनार्थ भेज रहा हूँ, आशा है प्राणाचार्य के पाठक गण लाभ उठावेंगे।

पाषाण गर्दभ

इस रोग में सेक खूब कराना चाहिये। जब सिकाव अच्छी तरह हो जाय तब उस पर ऐण्टीफ्लान अथवा ऐण्टीफ्लोजिस्टीन का लेप चढ़ाना चाहिये यदि इस कीमती मरहम को न लगा सकें तो शोथ हर लेप लगाने तथा खाने को लक्ष्मीविलास रस १-१ गोली अदरक रस+पानरस+मधु के साथ मिला चढावें। पेट साफ रखने के लिये त्रिफला चूर्ण या सुधा खड बटी खिलावें।

सौराष्ट्रजा टिकली को गर्म पानी में ढाल कुल्की करावें। इसमें ३ दिन में रोग अच्छा हो गया है। यदि शोथ विकट या भयंकर हो गई हो और पक गई हो तो शस्त्र से चोरा-देकर ग्रन्थ के समान उसका उपचार करे। यदि ठीक न पकी हो तो जोकें लगवाकर दूषित रुधिर निकलवा डालना चाहिये इससे रोग बिना औषधि के ठीक हो जाता है।

शोथ हर लेप (पुलटिश)

४८५—अलसी या गेहू का आटा

६ तोला

धी १॥ तोला
पानी २० तोला
हल्दी आमा १॥ माशा

—इनका मिश्रण पकालें । इसमें अमृतधारी की १० बूद डाल कर गरम २ पीड़ा की जगह पर लगावें । लेप ठण्डा होने पर उतार लें और पुनः बना लगावें ।

शोथ हर लेप

४८६—एलुवा मनसिल
कूठ हल्दी
हरताल देवदार
बकरी की मैंगनी प्रत्येक समभाग

—इनको बड़िया की पेशाब के साथ पोसकर किंचित हींग मिला गरम २ लेप करें ।

सेक

४८७—पोस्त के ढोंडे के छाथ में एक फलालैन के टुकड़े को भिगो कर उसमें १-२ बूद तारपीन तेल डाल खूब बार २ सेकने से लाभ होता है ।

सुधाखंडवटी

४८८—सनाय डंठल रहित ५-
मुनक्का बीजनिकाले ५-
मिश्री ५-

—सब को मिलाकर भरवेरी के बेर के समान गोली बना रखलें ।

पायोरिया

यह दांतों की बीमारी है और इसमें मसूढ़ों के किनारों का प्रदाह युक्त हो जाना तथा दांतों के सहारे सहारे एवं जड़ों में से मवाद (पीव) बहती है । जब रोग विकृति अवस्था में हो जाता है तब मसूढ़े इतने सूज फूल जाते हैं कि वे फीड़ा खाये हुये दांतों को ढके रहते हैं और किंचित दबाव पड़ते ही इनमें से खून बहने लगता है । मुख से दुर्गंध आती रहती है एवं

रोगी का हाजमा पेट में पीप जाते रहते में सराब हो जाता है ।

पायोरिया अधिकतर गरम चाय पीने से, भोजन चनाकर न खाने से, कुल्ले न करने से, अन्न कणों के रुके रहने के कारण सदान पैदा होने से, एवं मुग्य गंदा रखने से, मिठाई एवं पानों के अधिक चर्वण कर उन्हें साफ न करने से यह बीमारी दांतों में लग जाती है ।

रोग से बचने के उपाय—

— जो व्यक्ति मुख को निरन्तर मली भाति दातौन, मधुन आदि द्वारा एवं कुल्ले कर कर साफ रखने हैं उन्हें प्रायः यह व्याधि नहीं मताती । दांतों में अन्नकण, मिठाई आदि के कण एवं अधिक पानों के चर्वण से जो चूना आदि की पपड़ी जम जाती है उसे नहीं निकालते-उससे भी दांतों में यह बीमारी हो जाती है इसमें बचना चाहिए एवं पपड़ी न जमने पावे इसका ध्यान रखो ।

चिकित्सा

४८९—रोज बबूल, करंज, आक, नीम या सरफोंका की दातौन चूा चूाकर कुची बनाकर दांतों को घिसें, इससे रोग न होगा ।

यदि हो जावे तो—

नेमा पायोरिया प्रहार

४९०—सुहागा फूला २॥ तोला
बड़ का दूध ५-
गूलर का दूध ५-
धी गाय का ५=
मधु २॥ तोला
सरसों का स्वरस ५=
सत्त्व अजमाहन ३ माशा
पीपरमेड सत ३ माशा
कपूर देशी ३ माशा
शकर २॥ तोला
तेल दाज चीनी ३ माशा
लोग तैल ३ मा०

विधि—स्वरस, एवं दूधों को एक छोटी कड़ाई या बड़े पीतल के कलई लगे कटोरे में ढाल उसमें घी छोड़ कर अग्नि पर रख घी सिद्ध कर लो। याने घी मात्र रह जावे। सतों और तेलों को एक दिल कर इसी घृत में मिला दें, पश्चात् मधु, सुहागे के फूला का कपड छन चूर्ण और शकर बारीक छुनाकर इसी में घोट दें यदि इसमें मृग शृङ्ग भस्म २॥ तोला मिला दें तो और भी उत्तम फलप्रद दवा (मरहम) रूप में बन जाती है।

व्यवहार विधि—इसे सरफोंका या बबूल की दातौन करने के पश्चात् ब्रुश में थोड़ी दवा लगा २ दातो एवं मसूहों पर धिमे या अंगुली से दवा को लेकर मसूहों और दातों से मर्से।

गुण—इसके व्यवहार से पायोरिया आराम होता है एवं नित्य व्यवहार करने से यह तथा दातों की बीमारी नहीं होने पाती।

उत्तमोत्तम अन्य योग-

मुख सुन्दर पाउडर

४६१—छिलके रहित मसूर की दाल की मैदा ५ तो०
बड़ की कोमल २ जटा का चूर्ण ५ तोला
सेमर वृक्ष की छाल का चूर्ण ५ तोला
कपूर ३ माशा

—सबको एकत्रित कर शीशी में रख लें। इस चूर्ण को ६ माशा लेकर बकरी के दूध से पीस मुख मण्डल पर लेप कर सूखने पर गर्म जल से धो डाले, पश्चात् शास्त्रीय कुकमादि तैल की मालिश करे तो २१ दिनमें चन्द्रमा के समान मुख मण्डल की शोभा होगी। सब प्रकार के मुख के दाग, ग्यग, न्यच्छ, झाई वगैरा नष्ट हो जायगे। परीक्षित है।

नेत्र रोग नाशक श्वेत वर्ती

४६२—सफेदा (जयपुरी) ३ तोला
फिटकरी १ तोला
मिश्री १ तोला

तुथ

१ माशा

—चारों को गुलाब जल में घोट बत्ती बना छाह में सुखालें, बत्ती यव जैसी बनाले। इसे स्त्री के दुग्ध या बकरी के दुग्ध में घिस लगावें।

गुण—इसके स्तेमाल से नेत्र के रोहे, कुकरे, एवं अन्यान्य होने वाली नेत्र व्याधियां नष्ट होती हैं।

कण्ठरोगान्तक तैल

४६३—लट जीरा (अपामार्ग) चार १ तोला
अपामार्ग का काढ़ा ४० तोला
मुनगा की छाल का काढ़ा ४० तोला
बच का चूर्ण २ तोला
कपूर ६ माशा
तिल तैल २० तोला

विधि—तैल पाक की विधि से तैल सिद्ध कर शीशी में छान रख लें।

गुण—कान के रोगों पर अक्सीर है।

पुराने शिर दर्द का माजूम

४६४—हरा बड़ा हरद छोटी
बहेड़ा आंवला
काबुली हरद १-१ भाग
धनिया का भगज ५ भाग
खस खस के दाने १ भाग
भगज चार (खरबूजा, तरबूजा, ककड़ी, पेठा) की गिरी २॥ भाग
बादाम रोगन सबका १६ घां भाग

विधि—कूटने पीसने वाली चीजों को कूट पीस कर कपड छन चूर्ण करके सब को एक में मिलाओ फिर सबके बराबर मिश्री और दूना शहद (मधु) ढाल कर माजूम तैयार कर लो।

मात्रा—१-२ तोला दूध या पानी से।

गुण—शिर दर्द, नजल, दिमागी कमजोरी, नेत्र कमजोरी आदि में बहुत लाभकारी है।

कण्ठमाला पर उपचार

४६५—प्रातः साय २-२ गोली काँचनार गुग्गुल की खिला ऊपर से महामंजिष्ठादि काथ १। तोला से २॥ तोला पानी में पिलावें तथा कंठमाला पर जाध्यादि घृत लगावें। यदि गांठे मरुत हों तो श्रायडोनोल लगावें अथवा कण्ठमाला पर दोषघ्न लेप चकरी मूत्र या गौ मूत्र में पीस लगावें फायदा होगा।

उत्तम कण्ठमाला हर लेप—

४६६—राई

सरसों

कल्लोंजी

मूली का बीज

सन के बीज

अलसी

काला जीरा

तिल

सहिंजना बीज

गाजर बीज

प्रत्येक १-१ तोला

—सबको बारीक पीस (गौ मूत्र में) ऐसी कंठमाला पर जो न फूटी हो लगावे, फूट जाने पर जाध्यादि मरहम या घृत लगावे। अनुभूत है।

मुँह आना

४६७—सुहागा खील

५ तोला

गेरू

५ तोला

सेलखड़ी

५ तोला

नीला थोया भुना

१॥ तोला

—सबको पीस छान शीशी में रखलो और जरूरत पड़ने पर ६ मागे चूर्ण को १ गिलाश पानी में ढाल कुल्ले करो शीघ्र छाले दूर होंगे, पर थोड़ा लगता है।

दूसरा योग

४६८—सुहागा खील

१ तोला

ग्लैमरीन

२ तोला

—मिला फुरैरी से मुँह के छालों में लगाओ।

कामला (पीलिया)

मान माय—

४६९—मद्धर छोद भस्म

२ रक्की

त्रिफला चूर्ण

१ माशा

मधु

६ माशा

—मिला चटा दें। भोजनोपरांत—

कुमारी आसव

१ तोला

लोहासव

१ तोला

—मिश्रण कर पानी दुगुना मिला पिलावें तथा बन्दाख फल को पानी में भिगोकर उस पानी की नस्य दें। शीघ्र आराम होगा।

नेत्र रक्षा

साम्प्रत समय में सम्य शिञ्चित समुदाय नेत्र रोगों से अधिकतर ग्रसित है। जहां देखो वहीं नव युवक एवं नव युवतियाँ और नन्हें-नन्हें बालक आँखों के रोगों से ग्रसित हो अत्यन्त कष्ट उठा रहे हैं। किसी के नेत्रों में रोहे, कुकरे तो किसी को जाला फूला एवं किसी को मोतिया बिन्दु, रतौंधी और किन्हीं को दृष्टि न्यूनतादि नाना प्रकार की नेत्र व्याधि ने जकड़ लिया है। नेत्र व्याधि एक ऐसी व्याधि है जिससे स्वास्थ्य तथा सौन्दर्य दोनों से मनुष्य गिर जाता है।

आँखें हमारे शरीर में परम उपयोगी अङ्ग है। साथ ही यह अत्यन्त नाजुक भी हैं। नेत्र के बिना ससार ही सूना है। अतएव इस अङ्ग की रक्षा सावधानी पूर्वक करना मनुष्य का धर्म है।

नेत्र रोग होने के कारण

एक समय वह था जब हमारी मातायें जन्म लेते ही शिशु की रक्षा के निमित्त शिशु संगोपन की ओर विशेष लक्ष्य रखती थी और उस समय बच्चे स्वस्थ रह कर लेते थे। मातायें बच्चों के नेत्रों में काजल लगाया करती थी एवं रोज उनकी आँख साफ किया करती थीं। इस तरह ध्यान देने से शिशुओं की आँखें ठीक रहती थी किन्तु वर्तमान माताओं ने इस ओर ध्यान देना अपना कर्तव्य ही नहीं समझा और समझें क्यों कर जब उन्हें इस “शिशु संगोपन” की शिक्षा दीक्षा ही नहीं

मिर्ली-परिणाम-शिशुओं की दशा शोचनीय न हो तो क्या हो। इसके अलावा नेत्र रोगों के कारणों में— क्रोध, शोक, चिन्ता, धूप, धूल, धुआँ, अत्यन्त मैथुन एवं हारीय भोजन, उनका अधिक मात्रा में सेवन करना, चिमनी की रोशनी में पढ़ना, आँखों से अत्यन्त सूक्ष्म बारीक काम करना, अत्यन्त तेज प्रकाशवान् पदार्थों की ओर जैसे सूर्य, तेज बिजली की रोशनी आदि की ओर देखना, रात्रि एवं संध्या के समय पढ़ना लिखना, आँसू एवं मल मूत्रात्रि वेगों को रोकना, शारीरिक दौर्बल्यता तथा पौष्टिक आहार की कमी, चर्मों की आदतों का शौकियन बना लेना, नेत्र रोगों के उत्पन्न होने में सहायक हैं। मनुष्यों को इन कारणों से बचना चाहिए। कुछ नेत्र रोग ऋतु विकार जनित भी होते हैं जैसे आँखों का दुखना, अभिप्यन्द, सुख हो जाना आदि। निरन्तर कब्ज के बने रहने से उदरस्थ विजातीय द्रव्यों के अवखारे उदर में उठ कर मस्तिष्क एवं नेत्रों में अनेक प्रकार के रोगों को उत्पन्न कर देते हैं अतएव बुद्धिमान विचार शीलों को इस भयङ्कर कब्ज व्याधि से सदैव बचना चाहिए।

चश्मा एवं नेत्र रोग

वर्तमान समय में नेत्र ज्योति की निर्बलता के लिये लोगों में उपनेत्र (चश्मा) लगाने की सलाह डाक्टर तुरन्त देते हैं। नेत्रों की ज्योति बढ़ाने में चश्मा कहाँ तक सिद्ध हस्तता प्राप्त कर सका है इसे मुक्त भोगी ही जान सकता है। मेरे ख्याल से इससे नेत्र ज्योति नहीं बढ़ती हाँ नेत्रों को सहाय्य तो अवश्य ही मिलता है। चश्मा के प्रयोग से नेत्र ज्योति का बढ़ा लेना दुराशा मात्र है। लगातार दस बीस वर्षों तक चश्मे का स्तैमाल करने वाला व्यक्ति भी दृष्टि शक्ति क्षीणता को नहीं बढ़ा सका अपितु यदि उन्हें समय पर चश्मा नहीं मिला अथवा गुम गया तो ऐसे समय वे पढ़ने लिखने आदि में असमर्थता जाहिर करते हैं अतएव चश्मा नेत्र ज्योति बढ़ाने में सिद्धता प्राप्त नहीं करा सकता।

चिकित्सा—

आयुर्वेद शास्त्रकारों ने नेत्रों में ७६ प्रकार के रोग उत्पन्न होते हैं ऐसा बताया है किन्तु स्थानाभाव और समयभाव होने के कारण हम उन सबका इस स्थान पर उल्लेख नहीं कर रहे हैं। केवल दृष्टि शक्ति क्षीणता पर ही अपना अनुभव प्रकाशित कर रहे हैं। आशा है नेत्र ज्योति हीन व्यक्ति लाभ उठाकर फलाफल प्रकाशित करायेंगे।

हम जो अनुभव नेत्र शक्ति बढ़ाने के लिये यह दे रहे हैं वह शीघ्रता पूर्वक नेत्र दृष्टि शक्ति क्षीणता को दूर करने की चाह रखने वालों के लिये हितकर नहीं है हाँ यदि जो व्यक्ति स्थाई तौर पर नेत्र शक्ति क्षीणता को दूर करना चाहते हैं वे लगातातार कम से कम ३-४ माह तक हमारी बताई हुई विधि के अनुसार कार्य करते रहेंगे तो अवश्य सफलीभूत होंगे।

दृष्टि शक्ति क्षीणता वाले व्यक्तियों में जिस प्रकार चश्मा का मोह उत्पन्न होता है उसी भाँति उरसाह पूर्वक एवं नियम पूर्वक हमारे आगे बतलाये हुये प्रयोगों का सेवन किया तो अवश्य ही हम विश्वास दिलाते हैं कि उनकी नेत्र ज्योति क्षीणता दूर हो जायगी। साथ ही वे कब्ज से भी छुटकारा पा जायगे और उनके शरीर का स्वास्थ्य तथा मुख कांति बढ़ जायगी।

इस प्रकार सिवाय लाभ के किसी भाँति इससे हानि नहीं है।

औषधि सेवन विधि—

प्रातः सोकर उठते ही नेत्रों को त्रिफला हिम से धोवें। ६ बजे तथा रात्रि सोने के पूर्व तथा दातौन कर त्रिफला घृत या महा त्रिफलादि घृत २ तोला की मात्रा से अनुपान गाय के गर्म दूध में अभावे भैंस के दूध में जो पाव भर के करीब हो मिश्री २ तोला डालकर घृत मिला पिता दें या २ तोला घृत में २ तोला मिश्री मिला घटा दें और ऊपर से गर्म किया दूध पितावें।

सोते समय त्रिफला चूर्ण ६ माशे बना कर ऊपर से कुंकुना जल पिलावें और नेत्रों में नित्य प्रति नयना-मृताजन, सलाहें ने प्रातः और शाम को लगावें । इस भाति आप नेत्र शक्ति क्षीणता को दूर भगा सकते हैं ।

प्रयोग विधि-

त्रिफला चूर्ण १॥ तोला लेकर करीबन ३० तोला जल में, काच, चीनी अथवा मिट्टी के प्याले में रात्रि को सोने के पूर्व भिगो देना चाहिये । साथ ही इस बात का ध्यान रहे कि गर्मी के दिनों में रात्रि को ओस में बाहर चौड़ी खुली जगह में रक्खा जाय तथा उष्ण एवं शीत ऋतु में (जाड़े के दिनों में) उसको घर में किसी सुरक्षित स्थान में रखें । बर्तन के मुँह को स्वच्छ साफ कपड़े के टुकड़े से ढक दें जिससे उसमें धूल, ककड़, कचरादि अथवा कृमि वगैरह न गिरने पावे । फिर प्रातः काल स्तेमाल करने के पूर्व इस दवा को हाथ साफ करके खूब मथलें और बारीक साफ कपड़े से छान लें, इसी जल से दोनों आंखों को धो दें ।

कब्ज रहने पर-

जिन व्यक्तियों को कब्ज रहता हो उन्हें चाहिये कि-
वे २॥ तोला त्रिफले के दरदरे चूर्ण को रात्रि में ४० तोला पानी में उपर्युक्त पात्रों में से किसी में भिगो दें । प्रातः काल उसी प्रकार मलछान कर उस जल में से प्रथम आधा तो पीजायें शेष जल से नेत्रों को धोवें । यदि प्रमेह हो तो मधु या मिश्री मिला पिया करें । जिन्हें कब्ज की व्याधि न हो उन्हें त्रिफला हिम पीने की आवश्यकता नहीं ।

योगों को बनाने की रीति

त्रिफला चूर्ण-

- १००—नवीन हरद का छिलका २० तोला
सूखे बड़ेआंवले की गुठली निकाली कली २० तो०
नवीन बड़ेदे के का बकल २० तोला
—इन तीनों को लेकर जा कुट करले और रखले । खाने

के लिये इसी में से आधा चूर्ण लेकर चूर्ण को बारीक कूट छान ले । यह रात्रि को सोते समय खाने के काम आवेगा ।

महात्रिफलादि घृत—

द्रव्य एवं निर्माण विधि—

१०१—त्रिफला काथ	भृङ्गराज स्वरस
अडूसा स्वरस	बकरी का दूध
गिलोय स्वरस	आंवले का रस
गाय का घी	प्रत्येक ६४-६४ तोला

तथा—

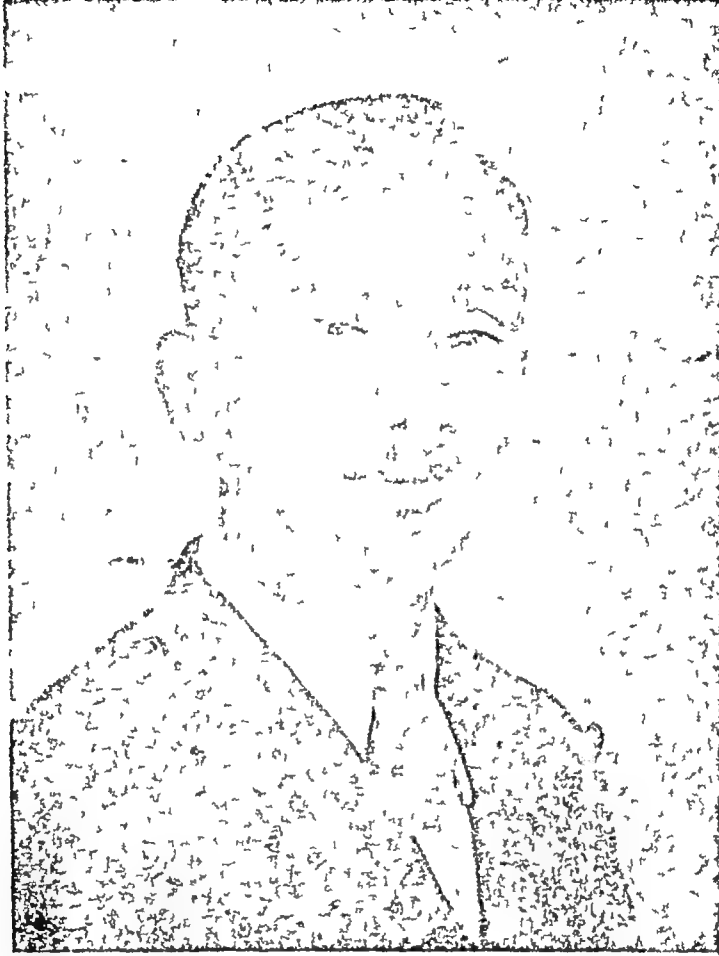
छोटी पीपल	मिश्री
मुनक्का	हरद
बहेड़ा	आंवला
कमल	मुलहठी
सीरकाकोली	गिलोय
छोटी भट कटैया	कुल मिलाकर १६ तोले

—का कल्क लेकर घृत पाक विधि से पकावें । घृत सिद्ध होने पर शीशी में भरलें और सुरक्षित ढक्कन लगा रखलें ।

मात्रा—१ से २ तोला तक बलाबल अनुसार उतना ही मिश्री चूर्ण मिला कर सवेरे शाम सेवन करें ।
ऊपर से दूध पीना हितकर है ।

नयनामृताजन—

१०२—शुद्ध काळा सुरमा	५ तोला
खपरिया	६ माशा
सिरस के बीज	६ माशा
छोटी इलायची के बीज	६ माशा
फिटकरी सुनी	सुहागा सुना
नौसादर	प्रत्येक ३-३ माशा
यशद भस्म	२ तोला
समुद्रफैन	३ माशा
शीतल चीनी	६ माशा
मोती अनविषे	३ माशा



कविराज श्री भारत भूषण जी वैद्य वाचस्पति

भारत औषधालय, शकूर घस्ती, देहली

ममीरी चीनी	३ माशा
कपूर, भीमसैनी	३ माशा
सत्व पिपरमेंट	१ माशा

बनाने की विधि—शुद्ध काले सुरमा को एक मजबूत खरल में ढाल बारीक करलें—पश्चात् कपूर और सत्व पिपरमेंट को छोड़ बाकी चीजों को क्रमशः सुरमे में ढाल पीस, ढाले जब बारीक हो जाय तब अर्क सौंफ, अर्क तुलसी, अर्क नीम या इसके रस में तथा अर्क गुलाब में १-१ दिन घोंट कर कपूर और पिपरमेंट सत्व मिला रख लें। सुरमा छाया में ही खूब सूख जावे। यह अत्यन्त बढ़िया सुरमा बन जाता है। इसे सजाई से लगावें।

गुण—इससे आँखों की सब बीमारियाँ दूर होती हैं। नेत्र ज्योति बढ़ती तथा नित्य लगाने से चश्मा लगाने की जरूरत नहीं रहती। यह सुरमा अमीरों के लगाने योग्य है।

नेत्र रक्षक अन्य उपाय

१—जो-जो कारण हमने नेत्र रोगोत्पन्न करने वाले ऊपर दर्शाये हैं उनसे सदैव बचा रहे।

२—नेत्रों में नित्य प्रति प्रातः या सायंकाल कोई न कोई उत्तम सुरमा अथवा काजल लगाना चाहिए। जिससे कि सदा नेत्रों की रक्षा होती रहे।

३—गर्म पानी से शिर से स्नान करना, तैल, खटाई, लाल मिर्चों का अधिक खाना, बीड़ी सिगरेट आदि धुआँ पीना तथा अधिक मद्य पीना हानिकर है।

४—शीतल जल का शिर में ढालना (स्नान करते समय), सोने के पश्चात् शीतल जल से दोनों पैरों का धोना और आँखों को वासी जल से धोना लाभ-प्रद है।

५—भोजन कर लेने के बाद दोनों हाथों को खूब साफ करसे आपस में रगड़ कर आँखों पर फेरना आँखों की ज्योति बढ़ाने में सहायक है।

६—हरी वस्तुओं को देखना शिर में शीतल तैलों को

मालिश करना (मस्तक पर चन्दनादि सुगन्धित, वस्तुओं का लगाना), शिर पर मक्खन रखना, मक्खन मिश्री, दूध मलाई, नारियल की गिरी खाना एवं बालों में कंधी करना, देशी तैल के दीपक से पढ़ना हितकर है। आँखों के लिए हरा एवं नीला रङ्ग हितकारी है।

७—सिनेमा की तस्वीरों को इक टक (दृष्टि स्थिर किये हुए) न देखना चाहिए। साथ ही नीचे दर्जे का टिकट मत लो। रोज-रोज सिनेमा देखने की आदतें मत डालो। यदि गरीबी के कारण ऊँची टिकट न खरीद सको तो सिनेमा देखने के लिये सोपे आराम से बैठो अपने पलकों को नीचा करो ठोड़ी को ऊँचा करो एवं पलक स्वाभाविकता से मारते रहो। इससे आँखों पर खराब प्रभाव नहीं पड़ता।

८—बाल रवि की किरणें पलकों पर लेना एवं चन्द्रमा की किरणों को देखने से नेत्र ज्योति बढ़ती है।

९—सायंकाल ठीक-ठीक प्रकाश न होने पर मिट्टी के तैल का चिराग रख कर नहीं पढ़ना चाहिए।

नेत्र स्नान—

आँखों को स्नान कराना—इससे स्नायुओं को पुष्टि मिलती है। थकावट तथा गरमी दूर होकर नेत्रों में ताजगी आती है। इसके लिये ठण्डे स्वच्छ जल के छूटि जल्दी-जल्दी मारना चाहिए एवं आँख धोने की छोटी प्याली में पूरा पानी भर कर आँख खोलकर उस में डुबोना चाहिए। प्रत्येक आँख के धोने के लिये ३-४ मिनट खर्च करो। आँख को प्याली के पानी में देर तक न रखा जाय क्योंकि इससे आँख के अन्दर पानी चले जाने की सम्भावना रहती है अतः लगभग २०-२५ सेकण्ड तक आँखों को प्याली में डोब कर निकाल ले इस प्रकार क्रमशः नेत्र स्नान करावे। इस प्रकार से आप नेत्र रक्षा कर सकते हैं।

‘प्रतिश्याय जनित दन्तशूल’

तथा उसकी चिकित्सा

वैसे तो दन्त शूल के अनेकों कारण अन्य भी हैं, किन्तु प्रतिश्याय जनित दन्तशूल भी अत्यन्त पीड़ा कर होता है। इसकी एलोपैथिक चिकित्सा केवल दन्तशूल निवारणार्थ ही की जाती है। जिसका परिणाम यह होता है कि उग्र औषधों के प्रभाव से शूल तो न्यून हो जाता है, किन्तु प्रतिश्याय का विष दन्त पुष्पुट में रुक कर व्रण तक बन जाता है। कभी २ कान में रुक कर कान के बाहर भी व्रण बन जाता है। ऐसी दशा में यह व्याधि बहुधा कष्ट कर और भयङ्कर हो जाती है। डाक्टरों की दाँतों का निकालना भी आवश्यक हो जाता है। किन्तु आयुर्वेदिक प्रणाली से इसके मूल कारण प्रतिश्याय विष को दूर कर देने से तथा यदि मलावरोध हो, तो उसका उपाय कर देने से ऐसा एक भी उपद्रव होने की सम्भावना नहीं रहती एवं दाँत सर्वथा पूर्ण स्वस्थ नियमित कार्य करने वाले पूर्ववत् हो जाते हैं।

चिकित्सा

५०३—यदि मलावरोध के साथ प्रतिश्याय जनित दन्त शूल हो तो प्रथम ‘संशोधनी वटी’ से नमन विरेचन करा दें। इसके दूसरे दिन से त्रिफलादि अवलेह २-२ तोला की मात्रा से प्रातः तथा रात्रि को सोते समय छाकर ऊपर से सुरसादि काथ पिलावें। दाँतों की पीड़ा तथा मसूढ़ों की बढ़ी हुई सूजन के लिए निम्नलिखित लगाने की औषधों का प्रयोग करें।

५०४—दन्त शूलनिवारक चूर्ण १॥ माशे
गौ घृत ६ माशे

—में दाल चम्मच अंगारों पर रख रुई की फुरैरी से दाँतों तथा मसूढ़ों को खूब अच्छी प्रकार सेकें और प्रतिश्याय का रुका दूषित विष जार के साथ निकालते जावें। उसके २ घंटे पश्चात् कुपीलकादि मज्जन दाँतों पर मल गर्म जल में थोड़ा संधानमक दाल कुल्हे कर लें।

पथ्य में—काली मिर्च और तुलसी की चाय, मूंग की दाल, तथा गेहूँ का दलिया आदि जघुपादि पेय दें।

ऊपर आये हुये प्रयोगों की विधि

संशोधनी वटी—

५०५—उषारा रेवन्द असली एलुआ असली
इन्द्रायनमूल चूर्ण १-१ तोला
हींग धनिया भुनी ६ माशे

—सबको खरल में बहुत थोड़े जल के संयोग से घोट भड़वेरो समान गोली बना लें।

मात्रा—२ गोली से ४ गोली तक। प्रातः ठण्डे जल से निगलवा दें।

त्रिफलादि अवलेह—

५०६—हरद्वत्सक १ तोला
बहेदात्वक् १ तोला
आवले १ तोला

—तीनों को तवे पर गौ घृत में भून चकले पर पीस चूर्ण बना लें। इसमें—

उस्त्रखटूस चूर्ण ११ तोला
बादाम रोगन १ तोला

—सबको १ पाव मधु में मिला तैयार कर लें।

मात्रा—१-२ तोला प्रातः तथा रात्रि को चाटने के लिये।

सुरसादि काथ—

५०७—तुलसीपत्र शुष्क घनफसा
मुलहटी सौंफ
गूदा अमलतास ५-५ तोला
मिर्च काली ११ तोला
खांड १ पाव

—सबको मोटा कूट काथ का चूर्ण तैयार कर लें। २ तोला चूर्ण पाव भर पानी में औटाओ जच आधा बाकी रहे तब छान कर प्रातः साय इसी प्रकार तैयार किया हुआ पिलावें।

दन्त शूलनिवारक चूर्ण—

५०८—कपूर भीम सेनी हींग उत्तम भून कर
अश्वत्थ विदङ्ग चूर्ण
३-३ माशे

—सबको महीन पीस काँच के कार्क की शीशी में भरलें।

कुपीलकादि मञ्जन—

५०९—कुपील भस्म ६ माशे
भस्मातक भस्म ६ माशे
सँधानमक ६ माशे
कपूर भीमसेनी १॥ माशे

—अच्छे प्रकार पीस छान मञ्जन तैयार करलें। यह

श्वानभूत चिकित्सा और पूर्ण परीक्षित प्रयोग हो लिखे गये हैं। विश्वास है इन आयुर्वेदीय औषधों द्वारा चिकित्सक गण कष्ट पीड़ित रोगियों को पीड़ा रहित कर धन एवं यश प्राप्त करेंगे।

नोट—ऊपर लिखी पूरी चिकित्सा विधि का प्रयोग करने की तो बड़ी हुई पीड़ा में ही आवश्यकता पड़ती है। साधारण कष्ट में तो केवल दन्तशूलनिवारक चूर्ण १ माशे थोड़ी रुई में रख दाढ़ दाँतों के नीचे १५-२० मिनट तक दबाने से ही शूल तत्काल दूर हो जाता है। अथवा कुपीलकादि मञ्जन दाँतों मसूड़ों पर मल कर १५-२० मिनट बाद सँधानमक ढाढ़ गर्म जल से कुल्ले करने मात्र से ही दाँतों की पीड़ा अवश्य दूर हो जावेगी।

प्रवास पेटिकायें

हमने बैद्यों के लिये औषधि रख कर प्रवास में अपने साथ ले जाने के योग्य छोटे २ सुन्दर बक्स बनवाये हैं। यह बक्स निम्न साइजों में और उत्तम आकर्षक रूप में प्राप्त हैं। मूल्य भी बहुत साधारण रखे गये हैं। इनमें इन्जेक्शन आदि का सामान रखने को भी एक स्थान, जिस पर ढक्कन लगा है, बना हुआ है। सब बक्स बहुत सुन्दर आयल क्लाय से मढ़े हुये हैं।

६३ शीशी	मूल्य-२६)
४८ शीशी	" २०)
१८ शीशी	" ६)

प्राणाचार्य भवन लिमिटेड विजयगढ़ (अलीगढ़)

कुछ स्वानुभूत सफल प्रयोग

लेखक-पं० नाथूराम शर्मा वैद्य, वैगूसराय

कर्णशूल पर-

द्रव्य—

५१०—लहसुन की छिली हुई कली	२ तोला
लवंग	१ तोला
अजवायन	१ तोला
फिटकरी	१॥ मा०
सेंधव	१ मा०
अर्कपत्रस्वरस	१ तोला
गेंदे की पत्तियों का रस	१ तोला
सुखदर्शन पत्रस्वरस	१ तोला
तिनतैल	५। पाव

निर्माण विधि—प्रथम मीठे तैल को एक छोटी सी कढ़ाई में डाल कर चूल्हे पर चढ़ा कर अग्नि से खूब गरम करें। पश्चात् लहसुन की पुत्तियों को कुचल कर गरम किए तैल में डाल दें। साथही सेंधव और फिटकरी को बारीक पीसकर उसीमें डाल दें। पुनः अजवायन के सहित सभी स्वरसों को तैल में डालकर औषधियों को जलने दें। स्वरस जल जाने पर छुन छुन की आवाज बन्द हो जायगी। तुरन्त ही कढ़ाही को चूल्हे से उतार लें और शीतल होने पर छानकर स्वच्छ शीशी में भर दें।

प्रातः सायं २-४ बूंद कान में टपकाने से कान का दर्द शीघ्र शान्त हो जाता है। यदि कान बहता हो, कान में कोड़े पड़ गये हों, खुजली हो, तथा कान में अनेक प्रकार के शब्द होते हों तो इसके प्रयोग से कुछ दिनों में ही सभी उपद्रव शान्त हो जाते हैं, किन्तु स्यावाधिक्यता में निम्न योग का साथ में उपयोग

किया जाय तो और भी अच्छा रहेगा।

योग—

श्वेत शुभ्रा (फिटकरी) को उत्तम शहद में मिला करके किसी बारीक वस्त्र की छोटी २ कुछ बत्तिया बनाकर उक्त मिश्रण में लपेट दें। फिर कान को साफ करके एक बत्ती कान में प्रवेश करा दें। इस प्रकार दिन में २ या ३ बत्ती समयान्तर से प्रयोग में लावें और पहिली बत्ती को निकाल कर फेंक दिया करें उक्त तैल का प्रयोग प्रातः सायं अवश्य करते रहें। इसके सेवन से साधारण स्राव ५-६ दिन में और पुराने कर्ण स्राव को भी अधिक से अधिक २ हफ्ता में पूर्ण लाभ होता है और कान के बहुत से रोग दूर होकर मस्तिष्क को वास्तविक शान्ति प्राप्त होती है।

रोहे की अन्यर्थ औषधि-

द्रव्य—

५११—रसौत	३॥ तोला
गुलचीनी का बकल	२॥ तोला

विधि—रसौत को मिट्टी आदि से पहिले साफ कर लें और बकल को कुचल लें। पश्चात् रसौत और गुलचीनी के बकल को प्रथक् प्रथक् किसी काच अथवा चीनी के पात्र में आध आध सेर पानी में भिगो दें और एकान्त स्थान में रख दें कि कोई अन्य वस्तु उसमें न पड़ने पाये। दूसरे दिन दोनों को अलग २ ही मसल कर छान लें फिर उसी प्रकार पात्र को साफ करके छाने हुए पानी को भर कर रख दें। कुछ समय बाद सावधानी पूर्वक धीरे २ दोनों को अलग २ नितार लें। इस

प्रकार दोनों के पानी को ३-४ बार नितार कर स्वच्छ कर लें कि उसमें कोई मिट्टी आदि का कण न रह जाये। फिर एक छोटी सी स्वच्छ कड़ाई में दोनों के पानी को एकत्र करके अग्नि पर चढ़ा दें और मध्यम अग्नि से औषधि को जलने दें। जब जलते जलते द्रव्युक्त कुछ गाढ़ी हो जाय तो अग्नि से उतार लें और थोड़ी ठंडी होने पर किसी चौड़े मुँह की शीशी या बिय्या में भर लें। औषधि से सनी हुई जो कड़ाई रहती है उसे व्यर्थ समझ कर फेंक न दें अपितु थोड़ा सा जल डालकर कड़ाही को धो लें और उस पानी को छान कर शीशी में अलग भर लें। इसमें से २-३ बूँद दुखती आँखों में डाल दिया करें बड़ा अच्छा लाभ करती है। उपरोक्त तैयार की हुई दवा को इस प्रकार सेवन करें।

गोजिह्वा (जंगली गोभी) का छूप उखाड़ लावें और उसे धोकर मसल दें। उसमें अर्क निकले उसमें १ या २ रत्ती दवा आवश्यकतानुसार मिला कर काजल जैसी बना लें और उमे रोहे वाले रोगी की आख में सलाई या अंगुली से आँल दें। ऊपर का पलक भारी शोथ युक्त होने के कारण नीचे के पलक से चिपट जाता है, अतः उसे चिमटी से पकड़ किंचित् ऊपर को उठा कर सावधानी से दवा भर दें। यह (पोथकी) रोग प्रायः बच्चों को अधिकता से होता है। यह बच्चों को माता के दुग्ध में मिला कर भी लगाई जा सकती है तथा बड़ों को गोभी के अभाव में गुलाबजल में लगाई जा सकती है, किन्तु गोभी स्वरस के साथ शीघ्र लाभ करेगी। यही इसका सच्चा अनुपान है। प्रातः सायं दोनों बार इसका प्रयोग करें।

सेवन काल में निम्न बातों से बचें—

तीव्र धूप में घूमना, अधिक धूल वाले स्थान में जाना, अधिक शीतल वायु व जल का प्रयोग करना, धूर्सा में रहना, बारीक अक्षरों को पढ़ना या अति सूक्ष्म पदार्थों को दीर्घ काल तक देखना, क्रोध करना, तेज चटपटे

मिर्च मसाले आदि खाना, घृणित वेश में रहना इत्यादि। बच्चे के लिये उसकी माँ को उक्त अपथ्यों से भली भाँति वचना चाहिये। इस दवा के सेवन से नित्य रोता हुआ रोगी पहिले दिन ही आराम की नींद सोता है और ४-५ दिन के सेवन से पुराने से पुराने रोहे भी नष्ट हो जाते हैं। यह एक उत्तम और सस्ती औषधि है।

नक्सीर पर—

द्रव्य—

११२—आन्ने उपले की राख कागज की भस्म
भुनी हुई फिटकरी तीनों सम भाग

—लेकर चारोंक पोस मिला दें। आवश्यकता पड़ने पर जरा सी इसमें से रोगी को सु घावें। नाक से वेग के सहित बहता हुआ रक्त तुरन्त ही रुक जायगा। 'तिलकी ओट पहाड़, इसीका नाम है। कितना सुगम योग है। नाक से कृष्णवर्ण का रक्त निकले तो उसे एक दम न रोके, निकलने दें। दूषित रक्त के निकल जाने पर उससे अधिक रक्तस्राव न होने दें। उमे औषधि द्वारा रोक देना चाहिये अन्यथा, मस्तिष्क अधिक दुर्बल हो जाने से अनिष्ट हो जाने की सम्भावना हो सकती है।

इसके रोगी को खटाई, तैल के पदार्थ, अन्य उष्ण पदार्थ, अग्नि तथा धूप का संयोग आदि अपथ्य है और द्रव पदार्थों का सेवन, दिन में सोना, मलमूत्रादि वेगों को रोकना त्याज्य हैं। पुराने जौ, शाली चावल, मूंग, कुल्थी का रूष, छोटी मूली, परवल आदि रोगानुसार इसमें पथ्य हो सकते हैं।

यह योग (अ० यो० चि०) में डाक्टर श्री गणपति सिंह घर्मा जी ने लिखा है। मैंने इसकी कई बार परीक्षा की है, किन्तु अभी तक असफल नहीं हुआ योग सस्ता और लाभप्रद है।

पुराने प्रतिश्याय के लिये—

द्रव्य—

११३—अहिफेन शुद्ध

३ भागा

मधुयष्टी	३ माशा
खसखस	३ माशा
निशास्ता (गेहूँ का सख)	यथावश्यक
शुष्मकाहू	२ माशा
कतीरा	२ माशा
समय अरधी (गोंद घबूल)	२ माशा
अजघायन	१ माशा
सर्मकी (बोल)	१ माशा
असली अकरकरा	१ माशा

विधि—अफीम और निशास्ता को छोड़ कर सभी औषधियों को बारीक कूट पीस लें। फिर आवश्यकतानुसार निशास्ता मिला कर पिसी हुई औषधियों को घोटें थोड़ी देर घोटने पर अफीम को भी उसमें मिलायें तदन्तर बलवान हाथों से न्यूनातियून ३ घण्टे खूब घोटें और चणक समान बटी बना लें। यह एक युनानी नुस्खा है। इस प्रकार तैयार किये हुये योग का नाम मैंने “अहिफेनादि बटी, रक्खा है। गोली छाया शुष्क होनी चाहिये।

मात्रा—१ गोली प्रातः १ गोली सायंकाल की सुंद में ढालकर चूमते रहना चाहिए अथवा १ गोली खाकर ऊपर से कुछ गर्म जल पी लेना चाहिए। किन्तु गोली को चूसते रहने से अधिक लाभ देखने में आया है। रोग की अवस्थानुसार दिन में तीन बार दवा दी जा सकती है। बच्चों को $\frac{1}{2}$ या $\frac{1}{4}$ मात्रा दें। अनुपान में माता के दुग्ध में बटी घोल कर पिला दें।

गुण—इसके सेवन से नया पुराना जुकाम, कास, आस, छय, सलिपात, शीतज्वर, स्वेदाघरोध, हृदफूटन और श्लेष्म विकार आदि कई रोग दूर होते हैं। यह ज्वर को पसोना लाकर उतार देती है। सेवन करते समय घब्र ओढ़ कर चुपचाप लेट जावें और गोली को शनैः शनैः चूसते रहें। सर्दी के कारण शरीर की नस-नस में दर्द हो तो उक्त विधि से दवा सेवन करें अवश्य लाभ होगा। उपर्युक्त रोगों

को यह दवा शक्ति दूर कर देती है, परन्तु बिगड़े जुकाम खांसी के लिये तो मारनों यह अमोघ शस्त्र ही है। हमें हमसे अच्छी दवा तो अभी तक मिली नहीं है।

नोट—पथ्यापथ्य की व्यवस्था रोगानुसार करें।

दन्त रोगों पर मञ्जन

द्रव्य—

२१४—कीकर की कोंपल	२ तोले
खदिया मिट्टी	२ तोले
भस्म बादाम छिलका	१ तोला
भस्म सुपारी	१ तोला
माजूफल	श्वेत करया
दालचीनी	जवह
काली मिर्च	संधा नमक
फिटकरी का फूल	राजी हरद
सोंठ	प्रत्येक १-१ तोला
कायफल	भुना तूतिया

प्रत्येक ६-६ माशा

मौलसिरी की छाल	२ तोला
बदिया कपूर	१ तोला

—यथा विधि सब औषधियों का बारीक चूर्ण करके सब के बाद में कपूर को मिला कर मञ्जन तैयार कर लें।

इसे प्रति दिन धीरे धीरे दातों पर मञ्जना चाहिए। दातों का हिलना, मसूढ़े फूजना, टीस मारना आदि कई रोगों में लाभदायक है। यदि इस में २ तोला नारङ्गी के छिलकों का चूर्ण और मिला दिया जाय तो पायोरिया रोग को भी शीघ्र समूल नष्ट कर देता है और दांत स्वच्छ, चमकीले तथा बड़ बन जाते हैं। केवल दातों के खराब रहने से ही शरीर में अनेक रोग उत्पन्न हो जाते हैं। इसलिए दन्त रोगों से पीड़ित व्यक्तियों को कुछ समय इसका व्यवहार कर लाभ उठाना चाहिए।

(शेषांश पृष्ठ ३३० पर देखें)

कतिपय शिर रोगों की अनुभूत चिकित्सा

लेखक-न्यायायुर्वेदाचार्य वैद्य पं० चन्द्रशेखर जैन शास्त्री, जयलपुर

इस लेख में पाढ़िये-

- ❖ शिरोरोग की चिकित्सा में याद रखने योग्य बातें ।
 - ❖ अर्धावभेदक, इसका इलाज और उत्तमोत्तम सुपरीक्षित-योग ।
 - ❖ सूर्यावर्त, उसका इलाज और छः सुपरीक्षित योग ।
 - ❖ गरमी के शिर दर्द का अनुभूत सफल इलाज ।
 - ❖ क्षय-जन्य शिर दर्द की गवेषणा पूर्ण चिकित्सा विधि ।
 - ❖ कृमिजन्य शिर दर्द और उसकी सफल चिकित्सा
 - ❖ पीनस-नाशक उत्तमोत्तम प्रयोग ।
 - ❖ अनन्त वात शिरोरोग और उसकी सफल चिकित्सा ।
 - ❖ शिरोरोग-चिकित्सा का एक प्रत्यक्ष अनुभव पूर्ण एवं चिकित्सोपयोगी वर्णन ।
- आदि-आदि सावधानी से पढ़िये ।

शिरोरोग चिकित्सा में याद रखने योग्य बातें

- १-इस रोग की चिकित्सा के पूर्व उसके लक्षण एवं भेद प्रभेदों को समझ लो ।
- २-'संचेपतः क्रिया योगो, निदान परिवर्जनम्' इस बात का पूरा २ ध्यान रखो । अर्थात् जिस कारण रोग पैदा हुआ हो, उन कारणों को अवश्य दूर करदो । अन्यथा रोगी फिर रोग के चक्कर में आजायगा ।
- ३-अर्धावभेदक (आधे शिर का दर्द) कभी कभी छुट मुट टोटकों से ही ठीक हो जाता है, किन्तु कभी कभी बड़े-बड़े प्रयोगों से भी ठीक नहीं होता, इस-

लिए दोषों की योग्य परीक्षा करके तदनुसार चिकित्सा करनी चाहिए ।

- ४-अर्धावभेदक की चिकित्सा 'वातज शिरोरोग चिकित्सा वत्' करें ।
- ५-अर्धावभेदक और सूर्यावर्त में अन्तर समझिये । रोगी का योग्य निदान करके फिर तदनुरूप चिकित्सा करिये । अन्तर 'सूर्यावर्त-प्रकरण' में देखिए ।
- ६-जहाँ पर विरेचन देने की आवश्यकता हो, वहाँ रोगी के कोष्ठ की परीक्षा अवश्य करलें । क्रूर कोष्ठ को सरल रेचनों से लाभ नहीं होता । यदि रेचन

दिया जाय और उससे दस्त न हो तो फिर सिर दर्द और भी अधिक बढ़ जायगा ।

७—एकमात्र नाहरी उपचार अथवा एक मात्र खाने की औषधि पर ही यकीन न करो जहां तक सम्भव हो दोनों ही उपाय काम से लो । हा परस्पर विरोधी दोनों क्रिया एक साथ न करनी चाहिए । दोनों प्रकार के अविरोधी उपचार करने से रोगी शीघ्र रोग मुक्त हो जाता है ।

८—मुचकुद के फूलों को पीसकर सिर पर लेप करने से प्रायः नये शिर दर्द अवश्य ठीक हो जाते हैं । रोगी को कब्ज हो तो विरेचन भी दो । शुष्कता हो तो पौष्टिक आहार योग्य मात्रा में पाचन शक्ति के अनुसार देते रहो ।

९—शिरो रोगों में पथ्यापथ्य पर पूरा ध्यान रखना चाहिए । शिरो रोग पर पथ्यापथ्य का विस्तृत विवेचन 'प्राणाचार्य भवन, विजयगढ़ (अलीगढ़) से मिलने वाली 'सौ-रोगों का सफल इलाज' नामक पुस्तक में मगाकर देखिये ।

१०—चिकित्सा में आने वाली औषधें स्वयं बनाइये, यही सर्वोत्तम है । हमने तो सरल से सरल सर्वत्र सुलभ योगों द्वारा यहां पर सिर दर्द—चिकित्सा बताई है । कोई औषधि यदि तैयार न हो सके तो प्राणाचार्य भवन से ले लें ।

अर्धावभेद का इलाज—

आजकल इस रोग के रोगी बहुसंख्यक होते हैं । धर्मार्थ औषधालयों के चिकित्सानुभव से जाना गया है कि शिरो रोगों में इसका भी प्रमुख स्थान है । इस रोग को 'घातज शिरोरोग' में गिना गया है । किन्तु घातत्व में यह एक मात्र घातज ही नहीं है । इसमें प्रारम्भ में घात दुष्ट होता है, बाद में 'एकः प्रकुपितो दोषः इतरानति कोपयेत्' के अनुसार अन्य पित्त-कफ दोषों को भी कुपित कर देता है । इस तरह अन्त में यह 'त्रिदोषज' बन जाता है । तब तदनुसार इसकी चिकित्सा करें ।

इस रोग में तीव्र वेदना होती है । गर्दन की नमों, भौंह, कनपटी, कान, आंखें, ललाट ये सबके सब आधी और बड़ा दर्द देते हैं । जैसे कोई कुल्हाड़ी मार रहा हो या मथानी चला रहा हो । यदि यह रोग अधिक बढ़ जाय तो आंख कान को बेकाम कर देता है ।

इसकी चिकित्सा में याद रखने योग्य बातें—

१—इस रोग में प्रारम्भ में स्निग्ध जुलाव दें । कभी कभी माफ दस्त होते ही यह रोग फरार हो जाता है । इसके लिये निम्नलिखित प्रयोग उत्तम है ।

स्निग्ध रेचक योग—

२१५—घिनौलों को फोड़कर उनके अन्दर की मिंगी (मज्जा) निकाल लें । हमें २ से ३॥ तोला तक लें और खालिस आधावेर दूध में उयालें फिर रोगी को पिला दें । आराम से दस्त हो जायगा ।

२—कभी कभी रोगी को घी आदि चिकनी चीजें पिजा कर, फिर भफारा या पसीने दिलाकर, बाद में विरेचक योग देते हैं । कभी कभी बड़ा तेज जुलाव देना पड़ता है । ये सब बातें रोगी की अवस्था पर निर्भर हैं । जैसा दोष कोप हो या जैसा रोगी का कोष्ठ हो ।

नोट—कभी कभी दूध में दो से ढाई तोले तक Castor oil (साफ अन्दी का तेल) मिलाकर देने से यह रोग विदा हो जाता है ।

२१६—इसमें शुद्ध तिल तैल की मालिश कराना परमोत्तम है । दिनमें कई बार मालिश करें । उससे नादिया भी खुल जायगी और वात प्रकोप भी दूर होगा ।

आहार—विहार ऐसा रखें जो वातघ्न हो, वात-नाशक हो ।

२१७—कूट
सोठ

परगट की जड़
समान भाग

—लेकर तक्र (छाछ) में पीसें और दर्द स्थान पर लेप

करें, दर्द मिट जायगा। बाह्य प्रयोग के लिये उत्तम प्रयोग है।

परीक्षित प्रयोग—

अब मैं अपने सुपरीक्षित-प्रयोग यहाँ पर दे रहा हूँ, पाठक उनसे अवश्य लाभ उठावें।

अर्धावभेदक नाशन लेप—

५१८—मुचकुन्द के फूलों को भेड़ के दूध में पीसकर दर्द स्थान पर लेप करदो, अति शीघ्र लाभ होगा। भेड़ का दूध न मिले तो काजी, तक या एकमात्र जल में ही पीसकर लेप करदो। जादू की तरह आराम होगा।

इस प्रयोग के साथ खाने की औषधि का भी ध्यान रखो।

ऐसे रोगियों को निम्नलिखित योग-खाने को दो—

५१९—शिरोवज्र रस	२ रत्ती
प्रवाल भस्म	२ रत्ती
गुलकन्द	१ तोले

—में मिलाकर चटावें। यह एक मात्रा है। इस प्रकार की चार-मात्रायें प्रतिदिन दें। दो दिन में ही रोग रफा-दफा हो जायगा।

शिरोरोगान्तक तैल—

५२०—एक मात्र बादाम तैल सिर पर मलने से वातज सिर दर्द ठीक हो जातो है। धर्मार्थ औषधालयों से यह अनुभव विशेषतया प्राप्त किया गया है।

नोट-१—बाजारू बादाम-रोगन किसी काम कानहीं रहता, शुद्ध खालिश बादाम तैल शीघ्र काम करता है। इसे योग्य-स्थान से प्राप्त करना चाहिए।

२—इसको ६ मासों की मात्रा में दूध के साथ पिलाने से 'वातज सिर दर्द' बहुत शीघ्र ठीक हो जाता है।

वानज आहार से रोगी को अवश्य बचावें।

सूर्यावर्त (आधा शीशी) की चिकित्सा—

आधा शीशी किसे कहते हैं ?

१—जो दर्द सूर्योदय के साथ दुपहर तक बढ़ता जाता है और सूर्य के ढलने के साथ दर्द कम होता जाता है, वह आधा शीशी या सूर्यावर्त है।

२—यह दर्द प्रातः काल से ही धीरे-धीरे आख या भौंह पर से प्रारम्भ होता है।

अर्धावभेदक और सूर्यावर्त में अन्तर—

१—अर्धावभेदक का दर्द अधिक तीव्र होता है और उसमें काल का कोई नियम नहीं चाहे जिस समय उठ खड़ा होता है। सूर्यावर्त सूर्योदय से प्रारम्भ होता एवं मध्याह्न के बाद घटता जाता है इसमें वेदना भी अपेक्षाकृत कम होती है।

२—सूर्यावर्त साधारण-उपायों किंवा टोटकों से ठीक हो जाता है अतः सुख साध्य है, किन्तु अर्धावभेदक की चिकित्सा में इसकी चिकित्सा की अपेक्षा कहीं अधिक कठिनाई का सामना करना पड़ता है।

अनुभूत चिकित्सा विधि—

५२१—रोगी को सूर्योदय से १ घण्टे पहले २ रत्ती प्रवाल भस्म (चन्द्र पुटी) १ तोला गुलकन्द के साथ दें। फिर आधे घण्टे बाद ही दूसरी मात्रा भी इसी प्रकार देकर ऊपर से धारोष्ण दूध पावभर या आधा सेर पिलावें। सूर्यावर्त ठीक हो जायगा।

५२२—शाम को कलाकन्द लाकर रखलें। प्रातः सूर्योदय से १ घण्टे पूर्व उठ कर आधा पाव कलाकन्द खाकर ऊपर से धारोष्ण दूध पीलें। आधा शीशी मिट जायगी।

५२३—यदि रोगी को कब्ज हो तो साय सोते समय पञ्चसकार या अन्य विरेचक चूर्ण की योग्य मात्रा देकर प्रातः सूर्योदय से आधा घण्टे पूर्व धारोष्ण दूध पिलावें। उसी दिन आधा शीशी का दर्द दूर हो जायगा।

जब यह रोग पुराना हो जाता है, तब इसमें सावधानी रखनी पड़ती है। ऐसी स्थिति में कई दिन तक प्रातः न० ५२१ वाला उपचार करना चाहिए। रोगी को

खीर एवं घी युक्त भोजन देना चाहिए ।

५२४—नारियल (दाभ) का पानी २ तोला

गौदुग्ध ५=

मिश्री २ तोला

—मिलाकर दिन में तीन से पांचवार तक पिलावें । याद रखें कि ऊपर लिखी हुई मात्रा १ मात्रा है इसलिये इसी प्रकार की मात्रायें ४-५ बार तक दें । प्रातः सूर्योदय से पूर्व न० ५२१ वाला उपाय करें जीर्ण अर्धावभेदक भी एक सप्ताह में ठीक हो जायगा ।

नोट—इस रोगी के शिर खालिस (शुद्ध) गुल्जरोगन (गुलाब का तैल) रात को १५-२० मिनट खूब मलना चाहिए सत्वर लाभ होगा ।

५२५—शाम को जलेबी और दूध लेकर रखलें । अथवा प्रातः धारोष्ण दूध ले, इन दोनों को मिलाकर सूर्योदय से पूर्व दो बार में लेने से यह रोग पिण्ड छोड़ देता है ।

गरमी के सिर दर्द की चिकित्सा—

• इस सिर दर्द में सिर आग सा जलता है, नाक और आँखों में भी जलन होती है, ज्वर भी हो जाता है, पसीना भी आता है और मूर्छा ('बेहोशी') भी हो जाती है ।

इसकी चिकित्सा—

५२६—त्रिफला का चूर्ण ६ माशा

गुलकन्द १ तोला

—मिलाकर चटाने से पित्तज सिर दर्द शीघ्र ही मिट जाता है ।

५२७—पिपरमेंट अजवायन का फूल
कपूर इलायची का तैल

प्रत्येक समभाग

—लेकर एक शीशी में ढाट लगा कर धूप में रखलें । सब मिलाकर एक दिल पतली दबा बन जायगी । इसमें से बार बूद दधा आठ बूद घी या मक्खन में फेंट

कर सिर पर लगाने से शक्तियाँ गरमी का सिर दर्द ठीक हो जाता है । हजारों बार का सुपरीक्षित है ।

नोट—यदि रोगी को कब्ज हो तो 'अर्धावभेदक चिकित्सा' प्रकरण में लिखे गये 'स्निग्ध रेचक योग' से पहिले विरेचन भी करा लें । अच्छा दस्त लगते ही ऐसे सिर दर्द ठीक हो जाते हैं ।

५२८—सिर को उत्तरे से मुढ़वाकर उम पर घिमा चन्दन और कपूर का मोटा एव गीला लेप करदे । लेप सूख जाय तभी उत्तार ले और फिर गीला ताजा लेप लगादे । तीन चार बार ऐसा करने से सिर दर्द ठीक हो जायगा ।

५२९—धनियाँ का चूर्ण ४ माशा

मिश्री ४ माशा

—दोनों को मिलाकर फांकले और ऊपर से एक गिलास पानी पिये । इसी प्रकार की तीन मात्रायें दिन भर में लें । सिर दर्द ठीक हो जायगा ।

५३०—चन्द्र पुटी प्रवाल अक्कीक पिष्टि

गौदन्ती भस्म प्रत्येक २-२ रत्ती

मिलाकर आधे तोले गुलकन्द के साथ लेने से गरमी का सिर दर्द अवश्य मिट जाता है । सुपरीक्षित प्रयोग है ।

(पृष्ठ ३२६ का शेषोश)

नोट—मञ्जन करके शीघ्र ही गण्डूष (कुल्ले) न करें, १०, १५ मिनट रुक कर करें अन्यथा अल्प लाभ होगा ।

सूचना—उपरोक्त सभी योग धही दिये गये हैं, जिन से बार-बार लाभ उठाया है । पाठकों को समयानुसार परीक्षा करके प्राणाचार्य में पुन प्रकाशित कराना चाहिए, जिससे कि इनके लाभदायक होने में किसी को भ्रम न हो और साधारण गरीब जनता भी लाभान्वित हो सके ।

क्षयज सिर दर्द और उसकी चिकित्सा—

जब रक्त, चरबी, कफ ये चीजें सिर में कम हो जाती या नष्ट हो जाती हैं, तब सिर में तेजी से दर्द होता है बड़ी वेदना होती है। इसके इलाज में यदि बफारा नस्य आदि दिया जाय, तो दर्द और भी अधिक बढ़ जाता है, चूंकि इन क्रियाओं से रहे सहे कफ आदि और भी कम या नष्ट हो जाते हैं। ऐसी स्थिति में निम्न लिखित सरल उपचार करें।

सिर दर्द नाशक उपचार—

५३१—आधा पाव दूध में छः माशा घी डाल कर चम्मच से पिलावें। इस प्रकार प्रति दो घण्टे बाद घृत मिश्रित दूध पिलाते रहें। क्षयज सिर दर्द से आराम मिलेगा।

५३२—घी गुड़ मिलाकर खिलाते रहो। १ तोले गुड़ की ढली पर ६ माशा से ६ माशे तक घी लगा कर रोगी को खिलाओ, यह एक मात्रा है। इस प्रकार की चार मात्रायें प्रति दिन देनी चाहिए। सरल एवं सुपरीक्षित है।

५३३—हलुवा अथवा पूड़ी दूध खाने को दो।

५३४—उत्तम घी का नस्य ३-४ बार प्रति दिन दो।

५३५—शाम के समय ८-१० बादाम की गिरी पानी में भिगो दो। प्रातः सिल पर उन्हें चन्दन की तरह घिस लें चाहें तो साथ में थोड़ा थोड़ा दूध डालते जाय, यह बढ़िया सफेद दूध सा तरल तैयार हो गया। अब एक कटोरी में एक तोले घी डाल कर गरम करके उक्त तरल को छोंक दें। इसमें १॥ तोले मिश्री पीस कर डाल दें। बस प्रयोग तैयार हो गया।

इसे चम्मच से थोड़ा-थोड़ा पिलाते जाइये। रात को भी इसी प्रकार यह बादाम का पेय तैयार करके रोगी को चम्मच से दीजिये। क्षयज सिर दर्द अवश्य ठीक हो जायगा।

५३६—बादाम का हलुवा बनाकर प्रातः सायं देने से

सिर दर्द ठीक हो जाता है।

५३७—रोगी को प्यास लगे तो नारियल (दाभ) का पानी समभाग दूध और मिश्री मिलाकर पिलाओ।

५३८—भोजन में घी, दूध, शकर, भात दें। सारांश यह है कि पौष्टिक आहार दें।

नोट-१—पाचन शक्ति पर ध्यान रख कर इन उपयोगों को विवेक पूर्वक करने से क्षयजन्य सिर दर्द सत्वर ठीक हो जाता है।

२—सेब, सन्तरा, अनार का रस अंगूर का रस, दाख, मुनका आदि का पथ्य ऐसे सिर दर्द में परमोत्तम है। हम तो इन्हीं से काम लेते हैं।



कृमिजन्य सिर दर्द और उसकी चिकित्सा—

मिथ्याहार-विहार से किसी प्रकार सिर में कीड़े पैदा हो जाते हैं। ये कृमि सिर के भीतर रक्त पीकर भयंकर सिर दर्द पैदा करते हैं। इस कष्ट से मनुष्य पागल सा हो जाता है। ज्वर, खाँसी, अशक्ति आदि विकार उत्पन्न होकर सिर में टोंचने-काटने की-सी पीड़ा होती है, नाक से लाल पतला कफ आता है, कान सन सनाते हैं।

बोल चाल की भाषा में इस सिर दर्द को 'पीनस', कहते हैं।

कृमिजन्य सिर दर्द (पीनस) की चिकित्सा—

५३९—सरसों का तैल सुताने से पीनस ठीक हो जाता है।

५४०—नीम के साफ तैल में होंग मूत्र नस्य देने से कृमिज-सिर दर्द मिट जाता है।

५४१—हिंगोट तैल गौ मूत्र में डाल कर पकावें, इसकी नस्य देने से कृमिज-सिरदर्द सरलता से ठीक हो जाता है।

५४२—वायविडंग को बकरी के मूत्र में पीस कर नस्य देने से कीड़ों के द्वारा पैदा होने वाला सिरदर्द

अनन-फानन में दूर हो जाता है ।

२४३—एक यूनानी चिकित्सक ने बताया था कि ताजे खून की नस्य देने से सिर के कीड़े वेदोश होकर (गंध से उन्मत्त होकर) नाक मुह द्वारा बाहर निकल आते हैं । तब तीव्र नस्य या धुँये से उन्हें बाहर निकाल डालें ।

२४४—बालछड़

नागर मोथा

अगर

समभाग

—लेकर फूट कपड़ छन करलो । इसका नस्य देने से सिर के कीड़े बिलकुल नष्ट हो कर बाहर निकल आते हैं । यदि कारण वश ये तीनों चीजें एक साथ न मिल सकें तो जितनी भी या जो भी मिलजाय उसी की नस्य दे ।

२४५—अनन्तघात (उल्ल) की चिकित्सा में लिखा हुआ 'देवदाली घेदाँल' का प्रयोग भी शर्तिया कृमिज-सिरदर्द को ठीक कर देता है । अनेको बार का सुपरीक्षित है ।

+ + +

अनन्तघात-शिरोरोग और उसकी चिकित्सा—

तीनों दोष दृष्ट हो कर गर्दन के पिछले भाग में बहुत तेजी से दर्द करते हैं । फिर यह दर्द बढ़ता बढ़ता आँख, भों एवं शखदेश में जा पहुँचता है । फिर गठ स्थान में कप करता हुआ विभिन्न प्रकार के नेत्र रोग उत्पन्न करता है । बड़ा विकट शिर दर्द है ।

चिकित्सा—

२४६—इस सिरदर्द में प्रायः क्षयज-सिरदर्द जैसा हज़ाज करते हैं । रोगी को जलेबी, पूड़ी, घेवर, खीर, घी, दूध, घासम का हलवा आदि दिया जाता है ।

२४७—कई लोग जमाजगोटे के बीज को पानी में पीस कर कनपटियों पर लगा देते हैं । इससे दर्द शीघ्र ठीक हो जाता है । किंतु उस स्थान पर छाले पड़ जाते हैं । इस लिये यह लेप सिर्फ आधा-मिनट तक कनपटियों पर रहने दें फिर फौरन पोंछ डालें

ऊपर से धी लगा दें । इस प्रयोग से भी आराम मिलता है । किंतु अमीरों के लिये यह प्रयोग अच्छा नहीं है ।

२४८—रोगी को प्रातः बढ़िया हलुआ खिलाइये । इसके दो घण्टे बाद एक रत्ती बारीक कपड़ छन किया हुआ कायफल का चूर्ण और चौथाई चावल भर पोटाश परमैंगनेट (कुए के पानी में डालने की दवा) मिला कर सुंघा दो शीघ्र ही प्रभावक असर होगा, फिर आधा घण्टे या १ घण्टे बाद बादाम का हलुआ खिला दो । सिरदर्द ठीक हो जायगा ।

२४९—एक तोले नौसादर को बारीक घोंट कर एक शीशी में भरें, ऊपर से एक तोला पिसा हुआ चूना ऊपर से ढाल दें । बस दवा तैयार है । इसे आवश्यकता के समय जरा हिलालो और ढाट हटा कर एक सैकेण्ड के लिये रोगी को सुंघाओ । सुंघाते ही शीशी लेकर ढाट लगादो । रोगी का सिर दर्द फौरन ठीक हो जायगा । वेदोशी दूर करने के लिये यह उपाय कई स्थानों पर काम में लिया जाता है ।

२५०—इस रोग की चिकित्सा के विषय में मैं अपना एक सुपरीक्षित अनुभव आपकी भेंट कर रहा हूँ । आवश्यकता के समय इसे सावधानी से काम में लीजिये ।

घटना जोंधरी (आगरा) की है । श्री ला० श्रीनिवास जी की धर्मपत्नी के सिर में तीन माह से दर्द था । प्रारम्भ में तो छोटे-छोटे उपचारों द्वारा वह सिरदर्द फौरन ठीक हो जाया करता था । कभी सिर में धी मल दिया तो कभी तिल तैल की अच्छी मालिश करादी, कई बार कायफल का कपड़ छन चूर्ण सुंघाया, इतने से ही सिर दर्द ठीक हो जाया करता था । एक बार बहुत जोर से सिर दर्द हुआ, ऊपर के सारे उपचार फेल हो गये किंतु सिर दर्द न गया तो बड़ी-बूढ़ी ने बताया कि धी कपूर मिलाकर सुंघादो । मेरा सिर दर्द इसी उपाय से ठीक हुआ था । अन्त में यह उपाय किया

गया तो पहिले तो मामूली फर्क पड़ा । आधा घण्टे बाद पुनः घी कपूर को सुंत्ताने से सिर दर्द एक दम हलका पड़ गया । बाद में यह प्रयोग सर्व श्रेष्ठ प्रमाणित होता रहा ।

तीसरे महीने फिर गर्दन से दर्द उठ कर, आंखों की ओर आया, दुस्मह वेदना हुई, उपचार पर उपचार चले, एक प्रयोग के बाद दूसरे प्रयोग का सहारा लिया गया, किंतु अव्यर्थ घोषित किये जाने वाले वे सब प्रयोग व्यर्थ प्रमाणित हुए । उनमें से कई प्रयोगों का सक्षिप्त परिचय यहाँ दिया जा रहा है ।

- १—सिर पर सौ-चार धोया हुआ घी मलवाया गया ।
- २—घी में जौं गें घिसकर सिर पर लेप किया गया ।
- ३—छोटो इलायची और चदन का लेप लगाया गया ।
- ४—मक्खन मिश्री खिलाकर, पान में कपूर खिलाया ।
- ५—सिर पर जमाल गोटा घी में घिसकर लगाया ।
- ६—अरीठा पानी में घोलकर नस्य द्वारा दिया गया ।
- ७—आक का दूध चूल्हे की राख में मिलाकर सुंघाया ।
- ८—काली मिर्च का कपड़हन चूर्ण सुंघाया गया ।
- ९—अमृतधारा घी में मिलाकर लगाई ।
- १०—अमृताञ्जन पेनवाम लगाई ।
- ११—कई स्थानों के विभिन्न वाम, (Balm) लगाये ।
- १२—नौसादर चूना सुंघाया ।
- १३—नौसादर कपूर घोटकर सुंघाये ।
- १४—षड्भिन्दु तैल की नस्य दी ।
- १५—शिरोवज्र रस गुलकन्द में खिलाया ।

इत्यादि-इत्यादि विभिन्नोपचार, एक के बाद एक जैसे जिसने बताये, किये गये । कोई नकछिकनी एव बहुत सी प्राइवेट दवाइयाँ वॉट-पीस कर जाते रहे । करीब तीनदिन तक ऐसा आस पास का कोई गांव न रहा, जहाँ का प्रयोग बताने वाला अपना प्रयोग न करा चुका हो । यहाँ तक कि एक कसबे के डॉक्टर साहब मारफिया का नशीला इन्जेक्शन भी दे चुके थे ।

इन तमाम उपचारों के बावजूद वही हाज था कि ज्यों-ज्यों दवा की त्यों-त्यों मर्ज बढ़ता चला गया ।

चौथे दिन यह मालूम पड़ने लगा कि बाईं ओर की आंख अब एकदम निकल कर बाहर गिरी पड़ती है । आंसुओं की धारा तो पहिले से ही जारी थी । इन्जेक्शन लगते ही दर्द कुछ कम पड़ गया था, किन्तु तीन घण्टे के बाद इतनी तेजी से दर्द चालू हुआ कि रोगी का तड़फना देखकर देखने वाले दयार्द हो उठते थे ।

भाग्यवश इसी समय एक जङ्गली आदमी आ गया । लाला श्रीनिवास की दूकान से वह प्रायः किराने का सामान ले जाता था । दूकान बन्द देख कर उसने लोगों से पूछा कि लाला कहा गये ? लोगों ने सारा मामला सुना दिया । वह फौरन दौड़ कर घर गया और लाला श्री निवास के कान में कुछ कहा ।

वे फौरन उठकर दूकान गये । दवा-निकाती गई । खरज में ढाल कर पानी से खूब घोटो गई और जङ्गली व्यक्ति घर पर आया । आते ही उसने भूखी रुग्णा को आधा सेर दूध जलेबी खिलाई । बाद में चारपाई पर लिटाया । सिर चारपाई के सिरहाने से एक फुट ऊपर खींच कर नीचे लटका दिया । फिर दूपर से १० बूंद दवा बाईं ओर के नकुए में ढालदी और मुंह बन्द कर दिया और दाहिनी ओर का नकुआ भी बन्द कर दिया फलत सांस लेने के साथ ही औषधि ऊपर सूत ली गई ।

रुग्णा का सारा गला व नाक कढ़वी हो गई । वह बहुत-बुरी तरह से रोने लगी । दो मिनट बाद इस हालत से बदल कर उन्हें बैठा दिया गया । इस समय नाक से पानी बहना तेजी से जारी था । ज्यों-ज्यों पानी बहता गया सिर दर्द कम होता गया । अब नाक में से बहने वाले पानी के साथ कभी कभी छिछड़े भी आ जाते थे । दो घण्टे बाद फिर दूध जलेबी खिलाई गई । तीन दिन तक ऐसा ही आहार दिया गया । रुग्णा हमेशा के लिये रोग मुक्त हो गई ।

बाद में हमने लाला श्रीनिवास जी से पूछा कि भाई यह रोग किस प्रकार ठीक हुआ ? उन्होंने बतलाया कि मुझे तो अच्छी तरह मालूम नहीं कि उन्होंने क्या

औषधि दी किन्तु मेरे यहाँ से तो उन्होंने ८-१० बीज चिन्दाल (चिन्दाल) के लिये थे । उसे घोट पीस कर और अपनी दवा मिलाकर उन्होंने मन्त्र पढ़ कर नाक में डाली थी । मैं नहीं जानता कि चिन्दाल का प्रभाव है या उनकी दवा का अथवा उनके मन्त्र का ?

मैंने कहा—ठोक है, कृपया ये चिन्दाल मुझे भी तो दिखा दीजिये ।

वे दूकान पर गये और फौरन ही उन्होंने 'चिन्दाल' दिखाये । मैं समझ गया कि यह 'देवदाली' है । इसे हिन्दी में 'गगर बेल' या सौनैया कहते हैं । इसके फल ही उन्होंने दिखाये थे । मैं एक आयुर्वेद पत्रिका में सन् १९३७ में ही इसके गुण पढ़ चुका था । मुझे विश्वास हो गया कि यह इसी की करामात है । उसने अपने पास की दवा मिलाई हो या न मिलाई हो, किन्तु यही एक मात्र सफल प्रयोग है ।

मैंने लाला श्रीनिवाम जी को बताया कि एकमात्र सारी करामात इसी औषधि की है । मन्त्र यन्त्र या औषधि मिश्रण प्रायः प्रदर्शित के लिये रहे होंगे । अस्तु !

अब मैं आपको इसको तैयार करने की विधि बताता हूँ ।

८-१० गगर बेल (चिन्दाल या देवदाली) के फल लीजिये । उनका ऊपरी छिलका (कांटेदार सा) और अन्दर के बीज अलग कर दीजिये । रोप जालीदार भाग को पानी में भिगोकर रख दें । आधा घण्टे बाद खरल में घोट डालें और पानी को छान लें । बस औषधि तैयार है । इसी को डूपर से डाल कर प्रयोग करना चाहिए ।

इस प्रयोग का कम से कम पचास बार मैं भी अनुभव कर चुका हूँ ।

छोटी मक्खी का देशी उत्तम मधु (शहद)

यह हाल ही में निकलवाया गया है और थोड़ा ही स्टॉक में है । इसलिये १ सेर से अधिक किसी को नहीं दिया जायगा । यह सिर्फ नमूनार्थ ही प्रयत्न किया गया है । वैद्यों ने पसन्दकिया तब आगामी वर्ष विशेष संग्रह का प्रयत्न किया जायगा । अतिउत्तम विश्वसनीय निज खर्च के योग्य हैं ।

मूल्य—थोक भाव में १ सेर ४)

प्राणाचार्य भवन लिमिटेड, विजयगढ़ (अलीगढ़)

सर्पगंधा योग और ऊर्ध्वजत्रुज रोग

लेखक-कविराज हरिकृष्ण सहगल बागीची अलाउद्दीन, देहली

प्रिय कविराज हरिकृष्ण जी सहगल द० आ० का० लाहौर के पुराने स्नातक हैं । सारात्मक लेख लिखने का आरम्भ से ही इन्हें शौक था । अब इस दिशा में कविराज जी ने खासी उन्नति और प्रख्याति प्राप्त की है । आयुर्वेदीय समाचार पत्रों का तनिक अवलोकन करने वाले पाठक आपके लेखों का रसास्वादन करते ही रहते हैं ।

प्रस्तुत सन्निप्त लेख में आपने आयुर्वेद की पुरानी छटाओं को उद्बोधक और चित्ताकर्षक ढंग से लिख कर वैद्यों को पुनः शल्य कर्म में निपुणता और सिद्धि प्राप्त करने के लिये महाकाली का आशीर्वाद प्राप्त करने का परामर्श दिया है । निश्चय ही यदि वैद्य समाज ऊर्ध्वजत्रुज रोगों में अकर्मण्यता के कलङ्क को प्रक्षालन करने की लालसा रखता है तब उसे इस दिशा में अवश्य ही भागीरथ प्रत्न करना होगा ।

—प्रिंसीपल हरदयाल वैद्य

‘प्राणाचार्य’ संचालकों ने ऊर्ध्वजत्रुज रोगों का निकाल कर आयुर्वेद चिकित्सा के लुप्त अध्याय की पूर्ति का शुभ प्रयास किया है । आज जिस चिकित्सा को सरकार सहारा देने से हिचकिचा रही है, इस चिकित्सा ने अतीत काल में चिकित्सा क्षेत्र में कितनी उन्नति की थी उस पर कुछ प्रकाश डाला जा सकेगा ।

आज से ५००० वर्ष पूर्व आयुर्वेदिक चिकित्सकों ने ऊर्ध्वजत्रुज रोगों की चिकित्सा को शल्य चिकित्सा विज्ञान के सहारे एक छोटा खेल समझ कर खेला । शिर को काटकर सप्ताहों तक जीवित रखना, उनके लिए कठिन न था । आज साइन्स भी इसी दिशा में प्रयत्नशील है । क्या कहा जा सकता है कि रक्त सस पदार्थ का निर्माण पूर्ण होते ही कृत्रिम हृदय की सहायता से उस नकली रक्त को शिर में चालू रखा जा सकेगा । शिर की सैलें

को शुष्क रक्त बराबर मिलता रह सकेगा । शिर बोल तो न सकेगा परन्तु आँखों की हरकत से उत्तरों को दे सकेगा और ऐसा शिर शताब्दियों तक जीवित भी रह सकेगा । क्या कुरु क्षेत्र के मैदान में आयुर्वेदिक चिकित्सकों ने कश्यप के शिर को जीवित रखकर ऐसा उदाहरण उपस्थित न किया था ।

महाराज दत्त के कटे हुये शिर को पुनः जोड़ देना अगर मौत पर विजय प्राप्त करना नहीं तो क्या है ? क्या दधीचि ऋषि के कटे शिर के स्थान पर अश्विनी कुमारों के अश्व शिर को और गणेशजी के शिर के स्थान पर हस्ति शिर को न जोड़ा था ।

आज साइन्स कहती है कि अनुसंधान अब इतनी उन्नति कर चुका है कि शिर की खोपड़ी को खोल कर पहले मस्तिष्क को निकाल कर अन्य मस्तिष्क वहाँ

लगाया जा सकता है। भगवान् आग्नेय से यही खोपड़ी खोलने की क्रिया की जानकारी प्राप्त करने के लिये कुछ चिकित्सक जीवन् आया था। यूनान के प्रसिद्ध चिकित्सक दुकरात को चौथी शताब्दी में यही ऊर्ध्वजत्रुज रोगों की चिकित्सा में शल्य चिकित्सा की सफलता भारत में चले आई है।

ऊर्ध्वजत्रुज रोगों में सफलता प्राप्त करने के लिये वैद्यों को पुनः महाकाली का आशीर्वाद प्राप्त करके शस्त्रों से टिल लगाना होगा। शस्त्र चिकित्सा के बिना ऊर्ध्वजत्रुज रोगों की चिकित्सा में आयुर्वेद विज्ञान अधूरा रहता है।

यह आँख, नाक, कान, जिह्वा आदि के व सर्व मानसिक रोग ऊर्ध्वजत्रुज रोग हैं। आपके समने यूनानी मतानुसार ऊर्ध्वजत्रुज रोगों की तालिका व चिकित्सा उपस्थित करता हूँ। दर्द शिर (सदाश्र) गर्मी, सर्दी, बुखारात के दिमाग की तरफ चढ़ने और चोट से कई प्रकार का है। इन सब के लिये आप आगे लिखे योग से लाभ उठा सकते हैं।

५५१—गौदन्ती भस्म

गेहूँ

नौसादर

ऐस्प्रोन

प्रत्येक समभाग

—लेकर रखलें १० घेन तक की मात्रा में उष्ण जल से दें तत्काल आराम होता है। यूनानी चिकित्सकों के आव लीपू, तुलम धारतह्न अगरचे अच्छे हैं परन्तु अथ रफतारे जमाना से पीछे है। माथे पर सोंठ, वादाम, दाजचीनी व चन्दन का आवश्यकतानुसार लेप लगाना व वैस्लीन में पिपरमेट, काफूर, तैल इलायची मिला कर घाम घना लगाना लाभ करता है। इस रोग में आक के दूध से उपले को भिगोकर भस्म कर छींक लेना, कटफल नस्य का व्यवहार, नाक से दूध का पीना, नाक में तुलसी स्वरस टपकाना आदि सब क्रियायें लाभदायक हैं। जिस शिर पीड़ा का कारण दिमाग की कमजोरी हो उसमें मस्तिष्क की पुष्टी के लिये औषधि देनी चाहिए और

जब कारण दृष्टि मन्दता हो तो ऐनक लगावें व नेत्र चिकित्सा का सहारा लें। यह दर्द शिर अधिक स्त्री सेवन से भी उत्पन्न होता है, इसमें वीर्य वर्धक सूखली पाक व चन्द्रप्रभा में ऐस्प्रोन मिला कर देने से बहुत सफलता मिलती है, मदिरा सेवन से उत्पन्न शिर पीड़ा स्फटिका योगों से और बटवू या तेज वू के सूं घने से उत्पन्न शिर पीड़ा खुशबूयात से दूर होती है। आधे शिर की पीड़ा होने पर नाक में स्त्री दुग्ध टपकाने व आक की कोंपल प्रातः सूर्य निकलने से घण्टा पूर्व गुड़ में लपेट कर लेने से लाभ होता है। यूनानी चिकित्सा अनुसार शिर और भवों में होने वाली पीड़ा अलग २ प्रकार की है। इसमें गरम बुखारात कारण होते हैं।

शिर का चकराना, अन्धेरा आना में प्रवाल पञ्चामृत, महा लक्ष्मी बिलास रस आदि के सेवन से आराम होता है। सन्निपात भी ऊर्ध्वजत्रुज रोग है। इसकी चिकित्सा दोषानुसार की जानी चाहिए। इसकी चिकित्सा में वस्तितया अधिक लाभ करती हैं।

नींद का अधिक आना तथा न आना यह भी ऊर्ध्वजत्रुज रोग है। अधिक निन्द्रा आने पर कफ नाशक औषधियों का प्रयोग होना चाहिए और निन्द्रा नाश में चान्द्र मरुवा के योग बहुत हितकर है।

स्मृति नाश (भूल जाना) —

५५२—सर्पगन्धा, स्वर्ण, शिलाजीत, ब्राह्मी, माख काँगनी बीज इसकी मानी हुई औषधि है।

उन्माद (मलखोतिया, जूनून) —

५५३—सर्पगन्धा का चूर्ण	२ तोला
ब्राह्मी का सफूफ	३ माशा
वच का चूर्ण	३ माशा

—इन सब को ८ औंस रैक्टी फाइड स्प्रिट में डालकर, तीन दिन शीशी में रखें, बीच २ में हिलाते रहें, लाज रंग का मिक्चर बनेगा। अधिक से अधिक १० बूँद तक रोगी को दें। यह टिन्चर निन्द्रा नाश व उन्माद को

एक ही दवाई है और मैंने जितने रोगियों पर दिया इससे सफलता ही मिली है ।

अपस्मार (मिर्गी)—यह रोग भी ऊर्ध्वजत्रुज रोग है इसकी चिकित्सा में प्राणिक औषधियां ही सफल चिकित्सा है । जूती का तला, कुत्ते के शिर की भस्म यह सभी प्राणिक है । सन्यास रोग में मृगमदासब व कस्तूरी जैसी तीव्र औषधियों का सुंघाना व अञ्जन करना इसकी चिकित्सा है ।

अर्दित, पक्षाघात रोगों की गणना भी ऊर्ध्वजत्रुज रोगों में है इनकी चिकित्सा में प्राणिक औषधियों गोपा, कबूतर आदि के प्रयोगों का मुकाबिला अन्य औषधियां नहीं कर सकती, ब्रह्मरुन से कहीं कहीं और अधिकतर गुग्गुलु से लाभ उठाने का प्रयास किया गया है । पुनर्नवा चार, गुग्गुलु और ऐस्पीन मिलाकर देने से तुरन्त लाभ होता है ।

ऊर्ध्वजत्रुज रोगों में खून निकलवाना, जौंक लगवाना,

गर्म चिमटे आदि से दागना बहुत लाभ करता है । आयुर्वेद ने बहुत अच्छे तैलों और घृत का इसमें वर्णन किया है ।

यूनानी मतानुसार कर्ण रोग, नेत्र रोग, जिह्वा के रोगों की संख्या बहुत लम्बी है । यूनानी चिकित्सकों ने भी आयुर्वेदिक चिकित्सकों का अनुकरण करते हुये इन रोगों की शल्य चिकित्सा की ओर ध्यान नहीं दिया । नेत्र रोगों के लिये, दांतों के रोगों के लिये विज्ञान ने कितनी तरफ़ी की है इसे देखते हुये मानना पड़ेगा कि हमारे चिकित्सक हजीचेयर लीडरो के समान ही हैं । वेशक सनातन काल में हमारे ऋषियों ने कटे शिरों को भी जोड़ दिया मगर आज का आयुर्वेदिक चिकित्सक तो एक द्रव्य में से पीच भी निकालने में अशक्त है ।

अन्त में मैं वैश भाइयों से प्रार्थना करूंगा कि वह चिकित्सा में यश उपार्जन के लिये सर्पगन्धा, ब्रह्मी, बच्चा का योग अवश्य बना कर रखें और इस योग को मेरी ओर से उपहार समझें ।

ऊर्ध्वजत्रुज रोगों पर सफल

एवं

अनुभूत प्रयोग

प्रैषक—वैद्यराज अमीचन्द जी वैद्य शास्त्री नूरपुर कागड़ा
पाठक वृन्द ! आपने इस अङ्क में बहुत से अनुभवों
वैद्यों के अनुभूत योग पढ़े हैं। परन्तु मैं भी कुछ अद्वि-
तीय योग जो हमारे यहाँ सैकड़ों वर्षों से बरते जा रहे हैं
आपकी भेंट करता हूँ जो कि अत्यन्त सरल और
सुगम हैं।

नक्तांधा पर सरल योग

५५४—कटुतुम्बी पत्र रस १ तोला
मरिच चूर्ण १ रत्ती
—मिलाकर त्रिकाल के समय आँखों में दो दो बिन्दु
ढालने से १ सप्ताह में रोगी लाभ अनुभव करने लग
जाता है।

५५५—बैल के गोबर का रस आँखों में ढालने से नक्तां-
धता दूर होती है।

५५६—मधु और कान की मैल आँखों में ढालने से नक्तां-
धता दूर होती है।

५५७—मनः शिला घटस मूत्र शुद्ध १ तोला
अजापित्तेन मर्दिता अक्षनेन जीर्यमपि नक्ताध्य
सद्य व्योहति।

फूला नाशक

५५८—पुराण विषयपरु जी जड़ पुनर्नवा मूल
समान भाग

—लेकर दधि मस्तु में घिसकर २०-२५ दिन ढालने से
फूला का नाश हो जाता है।

५५९—नुसार
सुहागा

तुल्य
फिटकरी

प्रत्येक २-२ तोला

—पीसकर दो प्यालों में डमरु यन्त्र द्वारा वेर पत्र
कल्क से संधि बन्द कर दें। वेर की लकड़ी की आँच
दीपक प्रमाण दें। ३-४ घंटा के पश्चात् ऊपर के
प्याले से सत्व निकाल लें। सरसों के प्रमाण सत्ताई
से आँखों में ढालें। ७ दिन में फूला कितना ही
पुराणा या बड़ा क्यों न हो इसके सेवन से नष्ट हो-
जाता है।

अपथ्य—नमक, मिरच, तैल, गुड़।

पथ्य—घृत खूब खायें।

धुन्ध, गुवार और कुकुरों में भी लाभदायक है।

आँख दुखने पर

५६०—रसौत

५—

लाल फिटकरी

५—

फेन

आधा तोला

पोस्त डोढा का काय

५—

किस्टे

5=

—शुद्ध रसौत को पोस्त डोढ़े के काथ में धोखले और किस्टे का भी काथ कर छान लें।

जाल फिटकरी पीसकर तवा पर डाल दें और नीचे आग जला दें। जब पकने लगे तो रसौत जल और किष्टों का जल डाल दें। आधा शुष्क हो जावे तो फेन पानी में धोल कर डाल दें। खौंची से चलाता रहे फिर गाढ़ा होने पर उतार कर वर्ती बना लें। इस वर्ति को पानी में घिसकर दुखती आंख के ऊपर लगाये २-४ बार लगाने से आराम होगा।

पडवाल

५६१—मरिच
सैधव

गेरू
शुब

प्रत्येक समान भाग

—जल से पीसकर लेप करने से पडवाल दूर हो जाते हैं।

कर्ण पीड़ा

५६२—कान में दर्द होता हो तो अर्क पत्र को चूल्हे में भुवरेल कर (पुटपाक की तरह) सैंक कर रस निकाल लें या शीघ्रता से कटूकर पानी निकाल फिर गर्म गर्म कान में डालें, फौरन आराम होगा।

कान से पीव आना

५६३—झी दुग्ध में रसौत को घिसकर मधु मिलाकर डालने से कान का बहना दूर होता है।

५६४—भैसा गुग्गुलु का धूआं कान में देने से भी ५-७ दिन में कान का बहना दूर होता है।

५६५—यदि कई वर्ष से कान बहता हो और किसी उपाय से आराम न आता हो तो समुद्रफेन पीसकर कान में डालें ऊपर से ज्योतिषमती (माजकंगणी) का तैल डालने से २-३ सप्ताह में आराम हो जाता है, कर्ण पीड़ा के लिये भी लाभदायक है।

५६६—बकरे के मूत्र में सिंधु जवण गर्म करके कान में डालने से कान का दर्द जाता रहता है।

५६७—मद्य (शराब में) फेन (अफीम) हल करके १-२ बिन्दु कान में डालने से तत्काल लाभ होता है।

कृमिदन्त

५६८—लौंगली मूल सिरका में पीस कर जिस ओर दांत में कीड़ा लगने की पीड़ा हो उससे दूसरी तरफ हाथ के अंगूठे के नाखून पर लेप लगाये तो थोड़ी देर में दर्द हट जावेगा।

५६९—नौसादर पानी में धोल कर कृमिदन्त से पीड़ित रोगी की उल्टी ओर की नासा में डालने से तत्काल लाभ होता है। रोता रोगी हसने लगता है।

५७०—सभालू (वण्णा) के पत्तों का रस उल्टी ओर की नाक में डालने से फौरन पीड़ा शांत होती है इसी के पत्ते मुंह में डालकर शनैः २ चबाता जावे तो थोड़ी देर में ही दांत के साथ दात मिज जावेगा और रोगी खाना अच्छी प्रकार चबा सकेगा।

मुंह पकना, मसूड़ों में दर्द होना, मसूड़े फूल जाना, गले में दर्द होना या छाले पड़ जाना आदि विकारों में निम्न योग के चूर्ण को अंगुली से खूब मलें और मुंह से पानी (लार) बाहर निकाल दें। २-४ बार लगाने मात्र से लाभ होता देखा गया है।

५७१—नौसादर

शोरा

मरिच

फिटकरी

गेरू

समान भाग

—लेकर चूर्ण बना लें।

दन्तरोग, जिह्वा, उपजिह्वा और समस्त रक्त विकारों पर अनुभूत है।

शिरोरोग

५७२—शिर में आघासीसी का दर्द हो तो २-३ रत्ती नमक ३ मासा पानी में धोलकर जिधर दर्द हो उसकी उल्टी नासा में देने से तत्काल आराम होता है।

५७३—जमाल गोटे का बीज पानी में घिस कर दर्द वाले स्थान पर लगाने से आराम हो जाता है परन्तु स्थान

पर जलन होती है वहा घृत या मक्खन लगाने से शांत हो जाती है ।

५७४—घोड़ाचोलो बाजीवर्मा प्रसिद्ध आयुर्वेद का योग है । उसकी २ गोली सूर्य चढ़ने से प्रथम ४ बजे रात कलाकद से खिलादे सूर्यावत के दर्द को आराम होगा ।

शिरः शूल हर योग

५७५—लौंग
चिरायता

६ माशा
मरिच

समान भाग

—मिलाकर चूर्ण करें गरम जल से खायें । शिर शूल हट जावेगा ।

मात्रा—१—२ माशा ।

शिरः शूल हर वटी

५७६—शुद्ध धतूरा बीज
रेवन्द चीनी
सोंठ
गोंद किकर

३। तोला
२॥ तोला
१। तोला
१ तोला

—गोंद को पानी में हल करले, शेष औषधियों का कपड़ छन द्वारा निहायत बारीक चूर्ण कर उसमें मिलादे ।
४-४ चावल की गोली बनालें ।

मात्रा—१-४ गोली गरमजल या दुग्ध से शिर दर्द सब प्रकार का आधा शीशी, प्रतिश्याय, जीर्ण विषमज्वर, घात ज्वर में लाभ करता है । यह योग आयुर्वेद में ऐस्प्रीन का काम करता है । बस इतना कहना ही काफी है ।

कपाल कृमि हर योग

५७७—गगर घेल का फल पानी के साथ पीसकर हिंगु मिलाकर नस्य देने से कृमि निकल जाते हैं ।

५७८—हुल हुल के बीज
समुद्रफल

१ टङ्क
१ टङ्क

मरिच

१ टङ्क

—गौ मूत्र से भावना दें । निम्बूरम की ३ भावना देकर बारीक चूर्ण सम धनायें फिर नली में भरकर नाक में लगाकर जोर से फूंक देकर चढ़ादे । झींकों द्वारा कृमि तुरन्त निकल जायगे ।

५७९—सद्यः शोणित नस्येन शिरोगता जन्तवा पतन्ति
अद्भुत योग ।

प्रोपक—केशवदास सुडेले वैद्य तालवेहट (भाँसी)

कर्ण रोग

यह रोग चार प्रकार का होता है ।

कर्णशूल—कर्णशूल घात से होता है । इससे कान के भीतर अस्यन्त घेदना होती है और कान का मैल सूख जाना और पतला पतला स्राव होना इसके पूर्व चिह्न हैं ।

कर्ण प्रदाह—यह पित्त से होता है । कान में शोथ, लाल पीला और दुर्गन्धित स्राव और साथ में ज्वर भी हो जाता है ।

कर्ण नाद—यह कफ से होता है । नाना प्रकार की आवाज, खुजली, स्थिर शोथ, अल्प वेदना, स्निग्ध स्राव, ठीक सुनाई न देना इसके पूर्व चिह्न हैं ।

कर्ण स्राव के अन्य कारण

चेचक, मियादी बुखार के बाद या गण्ड मात्रा ग्रस्त बच्चों को तथा अन्दर घाव होने से कान से स्राव होता है ।

कर्ण बधिरता—उपरोक्त कारण ही बधिरता (बहिरापन) के पूर्व लक्षण हैं ।

चिकित्सा

कर्ण रोग में प्रथम पेट साफ करना हितकर है ।

५८०—बच्चों को अरण्डी का तैल तथा पूरी आयु वालों को अश्व कचुकी रस देकर पेट साफ कर देना चाहिए ।

माता पिता की अनभिज्ञता से बच्चों को कर्ण रोग होता है ।

कर्ण शूल चिकित्सा—

१८१—संमज की गोखी टहनी को आग में भून कर गर्म-गर्म २ बूंद कान में निचोड़ने से निश्चय लाभ होता है ।

१८२—बूंदू की टहनी को आग में भून कर और फिर छील कर गर्म-गर्म २-२ बूंद कान में निचोड़ना चाहिए ।

१८३—लाल मिर्च (गोखी) के बीजों को हाथ से मलने से जो पानी निकले उसे २-२ बूंद कान में डाल दें । घेदना दो तीन मिनिट के बाद ठीक हो जायगी ।

१८४—नीम की पत्तियों को पानी में उबाल कर बफारा दें ।

१८५—विषगम तैल, हिंवादि तैल, गन्ध तैल, देवदारु आदि तैलों को गर्म करके का कान में डाल दें ।

१८६—सुदर्शन के पत्तों का रस और कर्ण मूल में राई का लेप करने से शीघ्र लाभ होता है ।

१८७—बड़ी आयु वालों को कर्णशूल में शक्ति वर्धक औषधियां च्यवनप्राश आदि देना लाभकारक है ।

१८८—वर्ष प्रदाह में चार तैल, अमृतधारा की २-२ बूंद १ तोला तिली के तैल में डाल गर्म करके कान में डाल देना चाहिए ।

कर्ण त्रय—

१८९—वैरोले का तैल अथवा मधु में टङ्कण को मिला कर डालने से कर्ण त्रय में लाभ होता है ।

कर्ण स्राव—

१९०—काले तिल का तैल या मूली के पत्तों का रस समान भाग ले गर्म करके कान में छान कर डालने से लाभ होता है ।

१९१—पीली कौड़ी की भस्म तथा नीबू का रस कान में डालने से उबाल आवेगा और जब उबाल बन्द हो जाय तब कान को रुई से साफ करके कौड़ी की भस्म को डाल दे और फिर रुई का फोहा लगा देना चाहिए । यदि कर्ण स्राव पुराना है तो किशोर गुग्गुलु वा सारिवादि घटी खाने को देना चाहिए ।

विशेष क्रियायें—

कर्ण स्राव में प्रथम रुई का फोहा बना कर सींक से साफ करलें और यदि पिचकारी द्वारा साफ करने की आवश्यकता हो तो कान साफ कर औषधियों का प्रयोग करना चाहिए ।

कर्ण वधिरता—

१९२—एक शीशी में थोड़ा सा बकरी का मूत्र रखलें । दिन में दो बार दो-दो बूंद डालने से निश्चय लाभ होता है ।

विल्व तैल—

१९३—विल्व तैल, अपामार्ग चार तैल, हरिमेदादि तैल कान में डालने से बहिरापन दूर होता है ।

यदि बहिरापन, जुकाम या ज्ञान तन्तुओं की निर्बलता के कारण उत्पन्न हुआ हो तो सम्प्रन्धित रोगों की चिकित्सा करनी चाहिए ।

प्रेषक—श्री १०८ स्वामी कृष्णानन्द जी महाराज
ज्ञाय चिकित्सक नैनीताल

परम हर्ष का विषय है कि इस वर्ष प्राणाचार्य ऊर्ध्व-जश्रु रोगों पर अपना विशेषज्ञ निकालने जा रहा है । इसके कर्तव्य शील प्रबन्धक एवं स्थाई सम्पादक वैद्य बाकेलाल जी गुप्त ने इस विशेषज्ञ का विशेष सम्पादक कार्य कवि-राज श्री हरिदयाल जी वै० वाचस्पति आयुर्वेदाचार्य प्रिंसीपल महोदय को सौंपा है ।

अथपि मैं प्रायः चय और मधुमेह की ही चिकित्सा विशेषतया किया करता हूँ और वर्तमान समय में इन

दोनों ही रोगों का इतना अधिक प्रसार हो रहा है कि इनके रोगी ही प्रचुर मात्रा में मिल जाया करते हैं जो कि अन्य रोगों की चिकित्सा का समय ही नहीं दिया करते तो भी मैं अपना कुछ अनुभव शिरो रोग (अनन्तवात और सूर्यावर्त) एवं चक्षुरोग (मोतिया बिंदु) पर लिख कर जनता के लाभार्थ प्रकाशनार्थ पं० हरदयाल जी के आग्रहवशात् भेज रहा हूँ। गुणग्राही विज्ञ वैद्य बन्धुओं ने यदि इन रोगों से जनता को लाभ पहुँचा कर आरोग्य प्रदान किया तो मैं पुनः पुनः अपने अनुभव जनता जनार्दन के लाभार्थ भेजता रहूँगा।

अनन्तवाते—

५१४—हरद का बकला	बहेड़ा का बकला
आमले का बकला	गिरी बादाम
गिरी कद्दू	गिरी पिस्ता
गुलसुख	मैहदी पत्र

प्रत्येक सम भाग

—इन को कूट पीसकर घी से चख करें और मिश्री २ भाग शहद १ भाग अर्थात् कुल चूर्ण के समान शहद हो और उससे दो गुनी मिश्री हो इसका किमाम तैयार करके माजून बना लें। रात में सोते समय दो तोला मात्रा में सेवन करके गुणगुना पानी पियें। गदा मवाद खारिज हो कर शिर शूल शान्त होगा।

मोतियाबिंदः—

५१५—कान की मैल लेकर शहद द्वारा गीली कर सजाई के द्वारा नेत्र में लगाकर शयन करें।

शिरः शूले सर्वप्रकारे—

५१६—पलुचा	१ तोला
सख अफसन्तीन	१ तोला
रुमी मस्तगी	१ तोला
गुददा तुम्मा खुरक (शेम हन्जिल)	६ माशा
तिवों	६ माशा

—करफिस के काढ़े में खरल करके गोलियाँ चने बराबर बनालें। दो गोली सोते समय तथा दो प्रायः चाय के पानी से या गर्म पानी से लें।

दन्त रोग हर—

दिलते हुये दातों को मजबूत बनाने के लिये और सदा के लिये बनाये रखने के लिये इससे उत्तम अन्य वस्तु नहीं।

५१७—त्रिफला	३ तोला
त्रिकुटा	३ तोला
नीला थोथा (भुना हुआ)	६ माशा
काफूर	६ माशा
पाँचों नमक	२॥ तोला
अकरकरा	१ तोला
लौंग	१ तोला
माजू	१ तोला
सुहागाखील	१ तोला

—सबको कूट पीस कर छान कर संजन तैयार करके सुबह शाम दो बार प्रयोग में लावें।

प्रेषक—वैद्य दयाराम महाजन नूरपुर (कागडा)

शिरो रोग पर अनुभूत योग—

५१८—हरद	बहेड़ा
आमला	चिरायता
हल्दी	नीमछाड़
गिलोय	मुण्डी
पापड़ा	कौड़

प्रत्येक सम भाग

—लेकर काढ़ा विधिपूर्वक तैयार करके ६ माशा पुराना गुड़ मिलाकर पीने से समस्त शिरोरोग नष्ट होते हैं।

५१९—षड्बिंद तैल की मालिश मस्तक पर करें और नस्य भी लें तो लाभकारी है।

६००—मक्खी के सिर को काळी मिर्च व सर्द पानी से धो कर यदि आधा शीशी का दर्द दाहिनी ओर होवे तो बाईं ओर अजंन करावे यदि बाईं ओर होवे तो दाहिने तरफ अजंन करावे तत्काल फायदा होगा ।

तत्र—

६०१—देशी कागज लेकर उसकी बीड़ी बना कर सिगरेट की भांति जलाकर नासिका द्वारा धूम को खींचें और बीड़ी बनाते समय यह मंत्र ३ बार जपें ।

पवन तनय संकट हरो यश दो दीनानाथ, गया रोग आवे नहीं कार देज हनूमंत ।

६०२—श्वेत तिल चिरोंजी
बादाम की मिंगी छुहारा
कद्दू बीज की मिंगी प्रत्येक ६-६ माशा

—कूटकर बारीक करलें और चोकर १ तोला लेकर पानी में भिगो दें । १ घण्टा बाद मल छान कर १ छटांक पानी लेवे फिर ताजा गाय का दूध १ पाव में मिला दें और ऊपर लिखी वस्तु भी १ पल खाँड़ मिलाकर सेवन करके ऊपर से यह दूध पी लें । सात रोज सेवन करने से सर दर्द तथा आधा सीसी को लाभ होता है परीक्षित है ।

६०३—कटु फल ६ माशा
अर्क पत्र ६ माशा

—लेकर अर्क दूध की भावना दे सुखा कर नस्य तैयार कर लें । नस्य लेने से फायदा होगा ।

६०४—नवसादर नमक सेंधा
कपूर डब्बी प्रत्येक समान भाग

—लेकर नस्य बना कर नस्य लें चमत्कारी है ।

६०५—धतूरे के पत्तों के रस में नवसादर नमक मिलाकर नाक में बूँद टपकाने से नाक के कृमि तुरन्त बाहर आ जाते हैं ।

तिमिर रोग

तिमिर रोग पर अनुभूत योग लिखता हूँ । यह बड़ी नामुराद बीमारी है जिस से हर समझदार अच्छी तरह बाकिफ है ।

६०६—भीमसेनी कपूर
समुद्र भाग

श्वेत सुरमा
सर्द चीनी

प्रत्येक समभाग

—लेकर अगस्त फूल के रस की भावना देकर अजंन तैयार करके दिन में २ बार अजंन करें । विशेष लाभकारी है ।

६०७—गुज्जा जड़ को मधु में घिस कर अजंन करने से बड़ा लाभ होता है ।

६०८—रोलयाटिका जो कि खालिस हल्दी से बनता है और ऐलिये के नाम से विक्रता है । वह लेकर उसके बराबर देशी साबुन मिलाकर ठंडे निर्मल जल से घिस कर अजंन करने से बहुत जल्द लाभ होता है हजारों रोगियों पर परीक्षित है ।

६०९—जड़ सत्यानासी को पानी में घिसकर अजंन करना लाभकारी है परीक्षित है । दृष्टि को भी बढ़ाती है ।

६१०—चन्द्रोदय वर्ती आंख की लाजी, आंख का दुखना, जल स्राव, रतोंधी, मांस, विद्रुधी, खाज, पटल इत्यादि नेत्रों की बीमारी में अत्यन्त लाभकारी है । हर प्रमाणक ग्रन्थ में देखें ।

सुरमा

६११—तिल के फूल
पिप्पली बीज
गुल चमेली
काळी मिर्च
श्वेत सुरमा
समुद्र भाग

८० नग
८० नग
८० नग
३० नग
१ तोला
१ तोला

—कपूर मिश्रर बूटी के रस को ५ भावना देकर मञ्जन तैयार करलें नेत्र रोग में बड़ा लाभकारी सुरमा है ।

प्रेषक—चीधरी दरयाधसिंह वैद्य रोहतक,

रोहिणी चिकित्सा

कब्ज हो तो—

६१२—ज्वरकेशरी घटी दें । कब्ज दूर होने पर बन्द कर दें ।

ज्वर कम करने के लिये—

६१३—लक्ष्मीनारायण रस या घोड़ा चोली रस—आकाश वेल और मकोय के काथ के साथ दें ।

वातज रोहिणी में—

३१४—रसरजः (मै० २० घाताधिकार) मिश्री के साथ दें ।

पित्तजरोहिणीमें—

६१५—चन्द्रकला रस (२० त० स० सं०) शर्वत शहतूत के साथ दें ।

कफज रोहिणीमें—

६१६—त्रिभुवन कीर्ति रस १ रत्ती कफकेतु रस १ रत्ती अदरक रस ६ माशा के साथ दें ।

सनिपातज रोहिणी में—

६१७—रसरज १ रत्ती लक्ष्मीनारायण रस आधी रत्ती हेमगर्भपोटली रस आध रत्ती मिला कर पान के रस के साथ दें ।

रक्तज रोहिणी में—

६१८—चन्द्रकला रस और ताम्र भस्म दोनों को मिला कर अर्क सौप के साथ दें ।

गला बंद हो तो—

६१९—रीठों का छिन्नक और आम के पत्तों को चिलम में धर हुक्का पिलायें ।

गले पर बांधने के लिये—

६२०—आकाश वेल	२ तोला
शहतूत के पत्ते	२ तोला
भाड़ की जड़	१ तोला
कचनालकी छाल	१ तोला
मकोय	१ तोला

—इन सबको कूट कर गर्म करें और गले पर बांध दें ।

सब प्रकार की रोहिणी की चिकित्सा

० मल्ल चन्द्रोदय वटी—

६२१—मल्ल चन्द्रोदय १ तोला लेकर ३ दिन मकोय के रस में खरल करें फिर एक दिन अकरकरा के काथ में खरल करें । पश्चात् टिकिया बना साया में सुखा लें । सुख जाने पर एक पीले मैदक का पेट काट कर यह टिकिया उसमें रख दें और कपड़ मिट्टी कर दें । सुख जाने पर ३ सेर उपलों की आग दें, शीतल होने पर टिकिया को निकाल कर खरल करें और इन औषधियों का वारीक चूर्ण और ढाल दें ।

चिरायता	मजीठ
पीपल	शुद्ध बच्छनाग
सोहागा फूल	कोड़ी भस्म
मकोय	प्रत्येक ६-६ माशा
पित्तपापड़ा	इन्द्रायन मूल
लाख पीपल	कपूर
	प्रत्येक १-१ तोला

—इन सबको सात सात दिन अदरक और गिलोय के रस में खरल करके २-२ रत्ती की गोलिए बनावें और साया में सुखालें ।

मात्रा—१-१ गोली दिन में ३ बार जल या शहद के साथ ।

उपयोग—यह औषधि कण्ठ रोहिणी के लिये राम-बाण है ।

० आयुर्वेदीय इन्जेक्शन

६२३—ब्रह्म दण्डी घन ४ तोला

अद्वैत घन	२ तोला
सत मुलहठी	१ तोला
कपूर	१ तोला
कस्तूरी	३ माशा
रेक्टोफाइड स्प्रिट	१॥ पौण्ड

—इन सब को रेक्टोफाइड स्प्रिट में हल कर दें और सात दिन तेज धूप में रख दें। फिर बारीक कपड़े से छान लें और मजबूत शीशी में रख लें और २ शीशी वाली विरिज में भरकर मौस में इन्जेक्शन करें। यह इन्जेक्शन लगाने और मल चन्द्रोदय घटी खाने के लिये देने से रोहिणियों में बड़ा लाभ होता है। यह दोनों प्रयोग एक मुसलमान हकीम से १९४६ में मिले थे परन्तु आज वह इस देश में नहीं। उसने इन इन्जेक्शनों से कयठ रोहिणी के १००० बालकों को स्वस्थ किया था, वह खास कर बालकों की चिकित्सा किया करते थे और कहा थे कि यह इन्जेक्शन डाक्टरी इन्जेक्शन कौरेमीन, पैनिसिलीन से बढ़ कर है।

नोट—वह इसे तपैदिक में और लगाते थे। वह यूनानी और आयुर्वेदिक से बहुत बाकिफ थे। आशा है वैद्य महानुभाव इनकी परीक्षा कर प्राणाचार्य में अपने अनुभव प्रकाशित करेंगे।

प्रेषक—प० नथूराम शर्मा वैद्य घड़ियाली नूरपुर (कांगडा)

दालन—

यह रोग वायु की विकृति के कारण होता है। दन्त पोषक सूक्ष्म रक्त वाहिनियों जब वाताभि भूत हों तब एक वा एकाधिक दांतों में तीव्र शूल होता है।

उपाय—

६२४—अकरकरा	कायफल
सोंठ	नौसादर
गेरिक	कपूर

समान भाग

—लेकर सूक्ष्म चूर्ण बनाकर तप्त नारायण तैल वा तिल तैल में मिलाकर दांतों और मसूड़ों के भीतर बाहर मसलने से तुरन्त शूल शांत होता है।

दन्तहर्ष—

इसमें शीतोष्ण सहनशक्ति नष्ट हो जाती है। दन्त गत स्नायु दौर्बल्य का लक्षण है।

उपाय—

६२५—अशोकत्वक् चूर्ण	१ तोला
संभव जवण	६ माशा
केशर	१ माशा
कपूर	१ माशा

—इनके सूक्ष्म चूर्ण को गरम किये हुए घृत में पिचु बनाकर गरमागरम पिचु को रात्रि को सोते समय मुख में रखकर दांतों से चर्चित करने से दन्तहर्ष नष्ट होता है। ३ बार करना पर्याप्त है। इस प्रयोग के पश्चात् कुल्ला न करें।

पडवाल—

यह भयङ्कर रोग आरम्भ होने पर कष्ट के साथ जाता है। किन्तु हमारा योग समूल नष्ट कर देता है।

उपाय—

६२६—स्फुटिका भस्म	३ माशा
तूतिया	१ माशा
जगार	३ माशा
नसार	२ माशा
कीकर की छाल का चूर्ण	२ माशा
कतीरा गोंद	६ माशा
समुद्रस्नाग	६ माशा

—सबको अर्क गुलाब में पीसकर अञ्जन बना लें। आरम्भिक पड़वालों के लिये प्रातः सायं अञ्जन करना काफी है। यदि पुराण रोग में वर्म के भीतर रोगोद्गम हो गया हो तो—

केशर	१ रत्ती
अहिफेन	१ रत्ती

ऊपर का चूर्ण

२ रत्ती

प्रयोग से निश्चय ही शिरोव्यथा नष्ट हो जाती है ।

—सबको १ चमचा जल में १ घटा भिंगोने के बाद मसल कर जल घस्र पूत कर लें । तदनु रोमों को मोचना से उखाड़ कर घस्र पूत जल के दो २ विन्दु नेत्रों में डाल दें और शेष जल से थोड़ी सी विशुद्ध रुई भिंगोकर पित्त रूप में नेत्रों पर रखकर पट्टी बांध दें ३-४ बार ऐसा करने से पड़वाला सर्वदा के लिये नष्ट होंगे ।

शिरोव्यथा—

सम्प्रति बहुत रोग बढ़ा हुआ रोग है । प्रायः सभी चिकित्सक इसकी शांति के लिये एस्प्रीन या उसी से निर्मित योग व्यवहार में लाते हैं । परन्तु हमने निम्न-लिखित योगों से इस पर ८० प्रतिशत लाभ उठाया है ।

६३७—विष्पली मूल चूर्ण

१ माशा

सर्पगंधा

१ रत्ती

खांड

१ माशा

—ऐसी ३ पुड़िया शीतोदक से देने से तुरन्त लाभ होता है । इसके द्वारा हृद्दोर्वल्य का भय भी नहीं है ।

चिरस्थायी, दीर्घ कालानुबन्धिनी तथा पुराण प्रति-श्याय के परिणाम स्वरूप में निरन्तर रहने वाली शिरो-व्यस्था के लिये—

६२८—शुद्ध घटूरा बीज

२१ तोला

रेवन्द चीनी

२॥ तोला

सोंठ

१॥ तोला

गोंद कीकर

१ तोला

—लेकर जल योग से सूक्ष्म पीसकर १-१ रत्ती की मात्रा प्रातः सायं जल से । कुछ दिन के निरन्तर

मासतान—

दिफ्थीरिया—एम् यम दूत की शाशु प्राण घातकता को चिकित्सक मद्दानुभाव भली प्रकार जानते हैं । चिकित्सा को सुविधा के लिये इनकी नीन अवस्था में स्वीकार करनी होगी ।

प्रथमावस्था, साधारण और द्वितीयावस्था पूर्वावेष्टा बल घती । तृतीयावस्था तीव्र लक्षणात्मक होने में प्रायः औपधि व्यवस्था समय भी प्रदान नहीं करती ।

अतः इस रोग की उस अवस्था में जिसमें प्राण नाग निश्चित नहीं, दो योग हम प्रयोग करते हैं—

६२६—अनन्नास के ४ तोला रस में १ तोला मधु मिला कर शिशु को १-१ मिनट बाद १-१ चमचा देने से स्वास्थ्य लाभ होता है ।

६३०—रीठे के छिलके का चूर्ण १ तोला को ५ तोला जल में डाल कर छाथ करें । अर्धावशिष्ट रहने पर इस तरल को पित्तु द्वारा कण्ठ में लगाने से तुरन्त शोथ युक्त उमरी हुई मित्ती बँट जाती है और शिशु सुख पूर्वक श्वास प्रश्वास की क्रिया को आरम्भ करता है । इन योगों का ठीक समय पर प्रयोग होने से प्रायः मृत्यु भय दूर हट जाता है ।

नोट—आशा है वैद्य बन्धु मेरे उक्त योगों को प्रयुक्त करके प्राणाचार्य द्वारा लाभालाभ की सूचना वैद्य समाज को देने का कष्ट करेंगे ।

मैंने श्री प्रधान सम्पादक जी की इच्छानुसार ऋषि हृदय प्रभावित होकर ही अपने कुछ योग पाठकों की भेंट किए हैं ।

ज्ञानेन्द्रियां और उनके कार्य

लेखक-आचार्य रघुवीरप्रसाद त्रिवेदी

आधुनिक विज्ञान का विचार करने के पूर्व यह बहुत आवश्यक है कि हम अपनी पूजा का हिसाब कर लें कि ज्ञानेन्द्रियों के कार्य को हम किस प्रकार मानते हैं अर्थात् नेत्र के द्वारा हम देखने का कार्य कैसे करते हैं ? कर्ण या श्रवणेन्द्रिय के द्वारा श्रवण व्यापार कैसे सम्पादित होता है ? इत्यादि इसे समझने पर शेष ज्ञान सम्पादन सदैव लाभ प्रद रहता है ऐसा मेरा विश्वास है यही नहीं हमें अन्य ज्ञान की निस्सारता भी भले प्रकार समझने का सुअवसर भी मिलेगा ।

हम पंचमहाभूतों से भले प्रकार परिचित हैं । हमारी ज्ञानेन्द्रियां एक एक महाभूत का प्रतीक बतलाई गई हैं जैसे आकाश भूत की प्रतीक श्रवणेन्द्रिय, वायुभूत की प्रतीक स्पर्शनेन्द्रिय, जल भूत की प्रतीक रसनेन्द्रिय, अग्नि भूत की प्रतीक चक्षुरेन्द्रिय तथा पृथ्वी भूत की प्रतीक घ्राणेन्द्रिय है । यद्यपि प्रत्येक इन्द्रिय पञ्च महाभूतात्मक तत्वों से बनी है परन्तु उसमें एक एक महाभूत का प्राधान्य रहता है ।

आख, नाक, कान, जीभ, त्वचा जो हमको दिखाई देते हैं वे ज्ञानेन्द्रियों के पृथक् पृथक् अधिष्ठान हैं जो भिन्न भिन्न भूतों को ग्रहण करते हैं और जिनके द्वारा हमें देखने, सूघने, सुनने, चखने या छूने से विशिष्ट प्रकार के ज्ञानों का बोध हो जाता है यदि यह अधिष्ठान या यन्त्र विशेष नष्ट हो जाय तो उससे सम्पादित होने वाला कार्य अपूर्ण रह जावेगा और वह व्यक्ति अन्य बधिराधि सज्ञाश्रो से पुकारा जावेगा । कभी कभी अधिष्ठान ज्यों का त्यों रहने पर भी उस अधिष्ठान के द्वारा वह कार्य पूर्ण नहीं होता । आख ज्यों की त्यों रहने पर भी व्यक्ति को कुछ नहीं दीखता । कान बना रहने पर भी व्यक्ति सुनता नहीं इत्यादि । कभी जब

वह सुनने का कार्य करता है तो ठीक से देख नहीं पाता और जब चित्रपट पर कुछ देखता है मुख में रस गुल्ले का आनन्द नहीं ले पाता । ये उदाहरण यह प्रगट करते हैं कि इन अधिष्ठानों का और भी कहीं सम्बन्ध है तथा और ही कहीं से नियन्त्रण होता है ।

ज्ञानेन्द्रियों का नियन्त्रण कर्ता मन होता है । मन मानो राजा है । राजा से लिए ५ कचहरियां बनी हुई हैं । वह एक के बाद दूसरी कचहरी में जाता है । जिस कचहरी में जाता है वहां वही वही कार्य करता है । आख की कचहरी में बैठकर वह देखता है, कान की कचहरी में सुनता है, जीभ की कचहरी से चखता, नासा की कचहरी में सूघता है, तथा त्वचा की कचहरी में स्पर्श करता है । यदि यह राजा इन कचहरियों में चकर लगाना बन्द कर दे तो ये कचहरियां सूनी पड़ी रहती हैं । आँख होते हुये भी व्यक्ति अन्धा, कान रहते हुये भी बहरा आदि हो जाता है । इन इन्द्रियों के राजा मन की गति आज कल की एटोमिक शक्ति के द्वारा चालित यन्त्रों से भी लाखों गुनी बढ़ी हुई होती है इसी कारण वह भट आख में भट कान में भट जीभ पर भट नासा में और भट त्वचा में देखा जाता है और हर जगह जाने का कार्य वह इनने आनन फानन में करता है कि किसी इन्द्रिय को यह ज्ञान ही नहीं हो पाता कि मन उसके पास नहीं है । भगवान् कृष्ण के लिए यह प्रसिद्ध है कि वे अपनी कई सहस्र रानियों के पास एक ही समय में पाये जाते थे उसी प्रकार सब इन्द्रियों के पास प्रत्येक समय मन की उपस्थिति परखी जा सकती है । पर क्या वास्तव में मन प्रत्येक समय प्रत्येक इन्द्रिय में नहीं रहता या अधिक शास्त्रीय भाषा में मन प्रत्येक कार्य युगपत् नहीं करता इसमें विश्वास करना चाहिए । शास्त्रकारों

ने मनको एक तथा अणु बतलाया है। एक होने से वह एक ही समय में एक कार्य करता है तथा अणु होने से उसके टुकड़े नहीं हो पाते परन्तु वह अतिशीघ्र अपने कार्य करने की सामर्थ्य रहता है। मन का लक्षण ज्ञान का होना या न होना इसी से जाना जाता है।

पाँचों महाभूतों के पाँच ही गुण होते हैं। आकाश का गुण शब्द है, वायु का गुण स्पर्श है, अग्नि का गुण रूप है, जल का गुण रस है तथा पृथ्वी का गुण गन्ध है। ये पाँचों गुण इस क्रम से हैं कि प्रथम से द्वितीय से गुण की वृद्धि हो जाती है द्वितीय से तृतीय में प्रथम और द्वितीय दोनों गुण मिलते हैं। इसे यों समझ सकते हैं शब्द प्रथम गुण, द्वितीय गुण स्पर्श में शब्द भी अन्तर्निहित है, रूप तृतीय गुण में शब्द और स्पर्श दोनों का समावेश है, रस में शब्द, स्पर्श और रूप ये तीनों गुण हैं तथा गन्ध में प्रथम चारों सम्मिलित रहते हैं। इन गुणों में इतना सम्मेलन होने पर भी अधिष्ठान अपने अपने विषय को ही ग्रहण करने में समर्थ होता है और सो भी जब मनराज की मौज आजाय तब। आँख के द्वारा जो रूप ग्रहण होता है यह चक्षुरेन्द्रिय का इन्द्रियार्थ कहलाता है इसी प्रकार शब्द श्रवणेन्द्रिय का इन्द्रियार्थ है इसी प्रकार शेष का समझ लें।

इन्द्रिय के द्वारा अपना इन्द्रियार्थ समझने पर ग्रहण होता है। मन का विषय या अर्थ है चिन्तन, विचार करना, ऊपापोक्ष करना, ध्यान करना, सकल्पता करना तथा अन्य इन्द्रियनिरपेक्ष सुख, दुःख, इच्छा, द्वेष, प्रयत्न, ज्ञान, चेतना, प्रति, स्मृति, अहंकारादि हैं उन सबका आकलन मन के विषय में आता है। जब इन्द्रियाधिष्ठान में मन आ जाता है तो फिर वहाँ वह इन्द्रियार्थ को ग्रहण कर फिर उसका ऊहापोह करता है। स्व विषय का ध्यान करने का कारण उस इन्द्रियार्थ का उसे जो स्पष्ट ज्ञान हो जाता है वह निश्चयात्मिका बुद्धि का कारण बनता है। प्रत्येक इन्द्रिय की दृष्टि से बुद्धि विविध प्रकार की होती है। यह बुद्धि ही तत्ततः इन्द्रियार्थ का निश्चयात्मक

ज्ञान कहलाता है। घट देखने से घट बुद्धि का होना और निश्चयात्मक विचार उठना कि यह घट है यही घट सम्बन्धी निश्चयात्मिका बुद्धि का प्रगटीकरण है।

निश्चयात्मक ज्ञान की प्रतीति अव्यक्त वा आत्मा को होती है। अव्यक्त और बुद्धि के बीच की एक स्थिति अहङ्कार की आती है जिसमें व्यक्ति यह अनुभव करता है कि यह मैं देख रहा हूँ या यह मैं चख रहा हूँ इत्यादि। अव्यक्त ज्ञान प्राप्ति के लिए इङ्कित मात्र करता है। मन उस इङ्कित पर चलकर बुद्धि एवं अहङ्कार को सचेत करता है जिनके द्वारा विषय विशेष का ज्ञान होता है।

हमारे आचार्यों ने लोकस्थ पञ्चमहाभूतात्मक सृष्टि के ज्ञान के लिए इन्द्रियाधिष्ठान से लेकर अव्यक्त तक एक इस प्रकार की मशीनरी का व्यवधान मान लिया जिसके कारण उस उसका पूर्णतः बोध हो सके। इस ज्ञान प्राप्ति का प्रमुख साधन मन रखा।

अब यदि हमसे कोई पूछता है कि हम कैसे देखते हैं तो हम सरलता से बतला सकते हैं कि अग्नितत्व प्रधान जिनका कोई रूप हो ऐसी वस्तुओं को हम देख सकते हैं। आक्सीजन, हाइड्रोजन, नाइट्रोजन आदि वायु रूप पदार्थ रूप विहीन होने से देखे नहीं जा सकते। रूपवान् द्रव्यों को देखने का साधन है वह इन्द्रिय जिसका इन्द्रियार्थ रस है और वह है चक्षुरेन्द्रिय। चक्षुरेन्द्रिय का अधिष्ठान आँख है अतः रूपवान् वस्तु की ओर पहले आँख जावेगी फिर अव्यक्त उस वस्तु के देखने के लिये मनको इङ्कित करेगा, मन चक्षुरेन्द्रिय के साथ सम्पर्क जोड़ कर रूप ग्रहण करेगा और उस सम्बन्ध में यथोचित ऊहापोह करता हुआ सब रेकार्ड बुद्धि को सौंप देगा। बुद्धि उस ज्ञान का निश्चय करेगी और अहङ्कार उसमें अपनत्व प्रगट करता हुआ बुद्धि के द्वारा अव्यक्त को यथार्थ ज्ञान देगा। इसी प्रकार अन्य ज्ञानेन्द्रियों के सम्बन्ध भाव आता है। इतना सब समझ लेने के पश्चात् आयुर्वेदीय विचार वादी के मन में शङ्का का स्थान नहीं रहता।

श्री वैद्य भास्कर बाँकेलाल गुप्त के

४५ वर्ष के अनुभव के आधार पर निर्मित

पेटेन्ट एवं परीक्षित

औषधियों

का

वृहद् सूचीपत्र

इसमें दी गई प्रत्येक औषधि आशुफलप्रद, चमत्कारिक, गुणदायक

एवं चिकित्सकों को सुयश प्रदाता सिद्ध हुई हैं। आप

अपनी चिकित्सा में सदैव इन्हें व्यवहार कर

आयुर्वेद का नाम उज्ज्वल करें।

प्राणाचार्य भवन लिमिटेड

विजयगढ़ (अलीगढ़)

कुछ नवीन आविष्कार

नेत्र विन्दु

दुखती आँख में छालने से तत्काज आराम होता है। बच्चों से लेकर बड़ों तक की आँखों में भी छाली जा सकती है।

मूल्य—१ शीशी =)

कण्ठ लेप

सर्दी गर्मी के साथ लगने से गले में खराश पड़ जाती है, चोट आदि से गला सूज जाता है, किसी कठोर वस्तु के सटकने से गले की त्वचा छिड़ जाती है, काग गिरना, टौसिल्स आदि में इसका प्रयोग तत्काज लाभ दिखाता है। मोटी सी रुई को फुरैरी से मुद्द खुलवाकर आ-आ कर ते हुप शीघ्रता से गले में चारों ओर लगा देना चाहिए।

मूल्य—१ शीशी ॥)

एक नवीन परीक्षित आविष्कार

श्वेत प्रदरारि रसायन

अब तक श्वेत प्रदर को जड़ से नाश करने वाली कोई भी दवा अपने सामने नहीं आई। इस कमी को देख कर हमने उक्त औषधि का निर्माण किया और पचासों रंगियों पर परीक्षा की है। शतप्रतिशत सफल होने पर आपके सामने है। इससे कमर का दर्द, पिंडलियों का दर्द, भूत की कमी आदि सब उपद्रव १५ दिन में जाते रहते हैं। २१ दिन के सेवन से रोग जड़ से चला जाता है।

मूल्य—२१ दिन के कोर्स का २१)

अर्क कपूर

हैजे व जो मित्रजान आदि की सर्वोत्तम दवा है। जहरीले जानवर के काटे, लू लगने, कै दस्त आदि सभी के लिये अचूक दवा है।

मूल्य—१ शीशी ॥)

अर्क पीदीना

पेट के सब विकारों के लिये, अफरा, दस्त, दर्द आदि की सर्वोत्तम दवा है।

मूल्य—१ शीशी ॥)

अण्ड वृद्धि हर लेप

अण्ड वृद्धि हर रसायन के साथ-साथ इस लेप का भी प्रयोग करना चाहिए।

मूल्य—दो औंस ३॥) आध औंस १)

जलोदरारि रसायन

जलोदर (जलन्धर) के लिये अत्यर्थ महौषधि। केवल आठ दिवस के सेवन से जलोदर को नष्ट करने वाली नवीन औषधि।

प्रातः सायं एक-एक मात्रा गौमूत्र से दें। पथ्य में केवल दूध दें। जल आदि सब बन्द कर दें।

मूल्य—१६ मात्रा ८)

अण्ड वृद्धि हर रसायन

अण्ड कोष की वृद्धि, हार्निथों के लिये सर्वोत्तम औषधि है। मूल्य—(२१ मात्रा) ४)

स्तम्भन गुटिका

इसके सेवन से वीर्य का स्तम्भन होता है ।

मूल्य—१ शीशी (३२ गोली) १।

वातारि गुटिका

समस्त वात रोगों के लिये उत्तम गुणप्रद औषधि है । मूल्य—१ शीशी (२१ गोली)—२)

मुखगक हर चूर्ण

मुख के छाले, जो गरमी, पाचन विकार से या मन्त्रावरोध से उत्पन्न हो जाते हैं इसके लगाने मात्र से ही शान्त हो जाते हैं ।

मूल्य—१ शीशी (६ माशा)—॥)

रक्त रोधक रसायन

रक्त पित्त, बय, रक्ततिसार, रक्त प्रदर, रक्ताश आदि किसी रोग के कारण किसी भी मार्ग से रक्त जाता हो, इसके सेवन से अवश्य बन्द हो जाता है ।

मूल्य—१ शीशी (४ औंस) ४)

लीहान्तक

जिनकी तिल्ली बड़ गई है उनके लिये राम-बाण है ।

मूल्य—१ शीशी (८ औंस, १६ खुराक) १॥)

लीहान्तक चूर्ण

यदि यह लीहान्तक के साथ सेवन किया तो और भी शीघ्र लाभ होता है ।

१६ खुराक (४ तोला) ॥।)

रक्त शोधकामव

सब प्रकार के रक्त और चर्म विकार के लिये उत्तम है । मूल्य—१ बोतल २)

प्राणाचार्य मलहम की बत्ती

यह मलहम की बत्ती फोड़े फुन्सी पर अच्छे लाभ करती है । मूल्य—१ बत्ती ॥)

प्राणाचार्य मलहम

फोड़ा फुन्सी और हर प्रकार के घाव के लिये सर्वोत्तम है । मूल्य—१ डिब्बो ।)

उदर भास्कर चूर्ण

अजीर्ण, पेट का दर्द, अरुचि, खट्टी डकार, अफरा, इनको दूर करता है । दस्त साफ जाता है खाने में स्वादिष्ट है ।

मूल्य—१ शीशी (४ औंस) १)

आम निस्सारक चूर्ण

इसके सेवन से उदर में रुकी हुई और कष्ट-कारक आम दस्त के साथ निकल जाती है उदर शुद्ध हो जाता है । मेदक है ।

मूल्य—१ शीशी (४ औंस) १।)

स्वप्न दोषान्तक चूर्ण

स्वप्न दोष अथवा स्वप्न में होने वाले वीर्यपात के लिये अति उत्तम है ।

मूल्य—१ शीशी (४ औंस) २)

स्वप्न प्रमेह रिपु वटी

स्वप्न दोषान्तक चूर्ण के साथ इसे भी सेवन किया जाय तो और भी अधिक लाभ होता है ।

मूल्य—१ पैकिट (३१ गोली) १)

कन्दू हर तैल

साधारण खाज खुजली के लिये मालिश करने को अद्वितीय फलप्रद तैल है । मूल्य—१)

श्वेत नारायण तैल

नारायण तैल, महा नारायण तैल के आयु-वेद शास्त्र में अत्यधिक गुण लिख गये हैं। हमने हजारों बार ठीक-ठीक विधान के अनुसार उत्तमोत्तम औषधियों से बनाया है पर उतने गुण नहीं करता था। इसके अनुसन्धान करते-करते अब “श्वेत नारायण तैल” बनाने में सफल हुए हैं जिनमें शास्त्रोक्त गुण ही नहीं उससे भी अधिक चमत्कारिक गुण देखने में आये हैं। यह तैल जरा सा लगा कर धीरे-धीरे हाथ फेरने से मांस के पुट्टों में। चन्द मिनटों में ही चला जाता है और दर्द को दूर कर देता है। घण्टों का दर्द मिनटों में, दिनों का दर्द घण्टों और महीनों का दर्द दिनों में बन्द हो जाता है। लकवा, अर्द्धाङ्ग, पसली, निमोनिया, बालकों का डब्या आदि में तत्काल लाभ देता है। स्नायु का दर्द, चोट, मोट, सब इसके द्वारा आराम किये जा सकते हैं।

मूल्य—एक शीशी १)

शिशु अपस्मार हर वटी

जिन बालकों को अपस्मार के दौड़े होते हैं और बेहोश हो जाते हैं हाथ पेर पैंठ जाते हैं नेत्र भर जाते हैं उनको लिये रामबाण हैं। धनुष टङ्कार और बाल ग्रह में लाभप्रद है। छिथों के अपस्मार और हिस्टेरिया में भी लाभप्रद है।

मूल्य—एक शीशी (६१ गोली) १)

गृहणी रोग रिपु

ग्रहणी, सग्रहणी, मन्दाग्नि, पेचिश पुराने दस्तों को दूर कर बल और अग्नि बढ़ाना है। पेट की गुद्गुड़ाहट अफरा आदि को दूर करता है। तक्र के फल में इसका उपयोग अति लाभदायक है।

मूल्य—१ पैकेट (६० मात्रा) २)

हजारों रोगियों पर परीक्षित

अनुभूत-सद्य-फलप्रद पेटेन्ट औषधि

भारतीय कुनीन

अत्यधिक परिश्रम और धन व्यय के पश्चात् हम इस महौषधि का आविष्कार कर पाये हैं। यह कुछ बनौषधियों का सार भाग है जो विदेशी कुनीन से उत्तम है। जल में घुल जाता है इससे मिक्चर भी बना सकते हैं टिकिया भी बनाई जा सकती है। विशेष बात यह है कि इसके द्वारा नष्ट हुये मले-रिया के कीटाणु प्रायः पुनः नहीं होते, साथ ही यह विजायती कुनीन के समान गरमी भी नहीं करती। मूल्य भी कम है एक बार के व्यवहार से ही हमारे इस नवीन आविष्कार की प्रशंसा किये बिना आप नहीं रह सकते। अतः एक बार व्यवहार करने के लिये हम आपसे आग्रह पूर्वक अनुरोध करते हैं।

मूल्य—१ औंस पाउडर कढ़वा १॥)

१ औंस पाउडर स्वाद रहित १॥॥)

१ शीशी (५० टिकिया कढ़वी) १)

रेचक वटी

रात को सोते समय एक गोली दो गोली जल के साथ निगल लेने से सुवह खुलकर दस्त हो जाता है। मलावरोध के रोगियों को भी लाभप्रद है। गृहस्थ में रखने योग्य है। प्रातः एक गोली ताजे पानी से लेने पर दो तीन दस्त हो पेट साफ हो जाता है। मूल्य—१ शीशी (३१ गोली) १)

धातु श्रावान्तक चूर्ण

यह चूर्ण पानी के समान पतले वीर्य को भी गाढ़ा कर स्तम्भन करता है। मूत्र के साथ जाती धातु को रोक देता है बल बढ़ता है। प्रमेह, मधु-मेह, स्वप्न प्रमेह में भी लाभदायक है।

मूल्य—१ शीशी (४ औंस) २)

ज्वर निग्रह (मीठी और स्वादिष्ट)

आज कल बाजारों में मलेरिया के लिये पचासों औषधियाँ प्रचलित हैं परन्तु सभी हैं एक दोष हैं कि वह या तो कुनीन पर बनी होने के कारण मूल्यवान व कड़वी है या काथ रूप होने के कारण कड़वी हैं। कड़वी दवा सभी कोई सरलता से सेवन नहीं कर सकता है फिर भी—

“कड़वी औषधि के बिना मिटै न तन की पीर”

कहावत के अनुसार यह दवायें लोग प्रयोग करते हैं पर, हमारी इस नवीन आविष्कृत मीठी व स्वादिष्ट ज्वर निग्रह ने इस कहावत में परिवर्तन कर दिया है और हम दवा के साथ कहते हैं कि हमारी इस मीठी ज्वर निग्रह की तीन चार मात्राओं के सेवन मात्र से मलेरिया, विषम ज्वर छूमन्तर हो जाता है। हजारों रोगी लाभ उठा चुके हैं। एक बार परीक्षा करके इसके गुणों की परीक्षा करें। मूल्य—१ शीशी (दस मात्रा)

एक रुपया

श्वास रिपु

हमसे कैसा ही श्वास का दौड़ा हो रहा हो, रोगी कष्ट से बेचैन हो, कफ न निकलता हो तो दो चार मात्रा में ही दौड़ा शांत हो रोगी ठीक हो जाता है। इस औषधि की प्रशंसा हम क्या लिखें जादू के समान चमत्कार दिखाती है।

मू०—चार खुराक की शीशी का १) रुपया

प्राणाचार्य वाम

वाम के गुण सर्व साधारण जानते ही हैं। शिर दर्द में लगाने के लिये प्रधान हैं।

मू०—१ शीशी ॥)

शोथ-शूल हर प्रलेप (Anti Phloja)

फुफ्फुस प्रदाह नाशक स्नेह युक्त उपनाह प्रलेप है। इसके आविष्कार में भी कुनीन के समान ही प्रयत्न किया था अब जाकर सफलता मिली है। सर्वांतिक निमोनिया के रोगी, बालको की पसली, दिन्वा, छाती के दर्द, सूजन, फोड़ा, खासी, गठिया, मोच, अङ्गे पीड़ा आदि के हजारों रोगियों पर परीक्षा करली गई है। यह विजयतो प्लास्टर से उत्तम गुण वाली साधित हुई है। डाक्टरों से हम विशेष अनुरोध करते हैं कि वह अपने २ रोगियों को देकर देखें कि इसके गुण विजयतो एन्टी-फ्लोजा से कितने अधिक हैं फिर तो वह सदैव ही इसे व्यवहार कर सकेंगे। औषधियाँ बेचने वालों को शीघ्र ही मगाकर स्टॉक में रखना चाहिए।

मूल्य—१ डिन्वा १॥)

सुजाक नाशक कैपशूल

मूत्र के साथ पीव जाना, धोती में धब्बा, पेशाब में दर्द होना आदि सुजाक सम्बन्धी सभी शिकायतें दूर होती हैं मू०—१ पैकेट (२१ कैप-शूल) २)

दन्त रोग हर मञ्जन

यह दातों के समस्त रोगों में लाभदायक है। पायरिया का शत्रु है। मसूढ़े से पीप या खून निकलने में रामबाण है। एक बार परीक्षा कीजिये नित्य प्रति लगाते रहने से कोई भी दन्त रोग नहीं होता। मूल्य—एक शीशी ॥—)

यकृत रोग हर तैल

यकृत रोग रिपु के साथ ही मालिश के लिए यकृत रोग हर तैल का भी प्रयोग करें।

मू०—एक शीशी ४ औंस २)

प्रतिश्याय हर सुरमा

इसको प्रातः काल नेत्रों में लगाने से रुका हुआ जुकाम (नजला) नेत्र और नाक के द्वारा निकल जाता है। जिससे शिर दर्द नया या पुराना या जुकाम के कारण उत्पन्न हुआ अवश्य शांत हो जाता है। पुराने शिर दर्द में इसके लगाते रहने और शिरो वज्र रस को पथ्यादि काथ के साथ सेवन करते रहने से एक दो सप्ताह में ही दूर हो जाता है। नये शिर दर्द में या जुकाम के शिर दर्द में इसका लगाना ही यथेष्ट है।

मू०—एक माशा की शीशी ।=)

स्फूर्ति दाता

ज्वर रोग में शरीर की ससंधातु निरन्तर चय होती रहती है। यह औषधि ज्वर रोग की प्रथमावस्था में देने से एक सप्ताह में धातुओं का चय होना रोक देती है। दूसरे सप्ताह में एक पौंड वजन बढ़ा देती है। साधारण अवस्था में तो एक ही सप्ताह में एक पौंड वजन बढ़ा देती है। जो रोगी कुश हैं उनके लिये अमूल्य है।

मूल्य—एक पैकिट (३१ गोली) २)

शूलहर

यह सब प्रकार के शूल (दर्द) में लाभदायक है। शिर दर्द, पेट दर्द, स्नायु दर्द, कान दांत का दर्द हो अवश्य शांत हो रोगी सो जाता है।

मू०—एक शीशी (ग्यारह गोली) ॥)

यकृत रोग रिपु

यह बालकों के जिगर और सूखा रोग की औषधि है। इसके सेवन से यह रोग अवश्य नष्ट हो जाते हैं। मू०—एक पैकिट (साढ़े दश माशा)

४२ मात्रा २)

उपदश नाशक कैपशूल

उपदंश सम्बन्धी सभी विकारों को नष्ट कर रक्त शुद्ध कर देता है, और उपदंश का विष नष्ट होने से पुनः उपदंश सम्बन्धी कोई रोग नहीं होता। मूल्य—१ पैकिट २१ कैपशूल २)

दद्रु कुठार मरहम

दाद की सर्वोत्तम औषधि है। कपड़ा खराब नहीं होता खुजली में एक दो बार लगाने से ही नष्ट हो जाती है। कुछ दिन लगाने से दाद नष्ट हो जाता है। मूल्य—एक डिब्बी ॥)

एगटी पीक्सीन

यह औषधि बालकों की माता (चेचक) रोकने में अति उत्तम प्रमाणित हुई है। जिस स्थान में रोग फैला हो उस स्थान के बच्चों को यह औषधि यदा कदा खिला देनी चाहिए। चेचक यदि निकल भी आई हो तो भी इसका सेवन कराना चाहिए। इससे रोग बढ़ नहीं पाता परन्तु जल्दी शान्त हो जाता है।

मूल्य—एक शीशी (२० गोली) २)

प्राणाचार्य घुटी

यह बालकों के सामयिक रोग जैसे हरे पीले दस्त होना, ज्वर होना, खासी, उलटी आदि दात निकलने के समय होने वाले रोग नष्ट कर बलवर्धक है। बाजारू घुटियों से सर्वोत्तम है।

मू०—एक शीशी (आध औंस) १-)

कण्डू हर मलहम

खाज खुजली पकी या साधारण कैसी भी हो इसके लगाने से अवश्य दूर हो जाती है।

मूल्य—१ डिब्बी ॥)

कासान्तक

अनेक कास (खांसी) नाशक औषधियों के संयोग से बना हुआ मोठा शर्वत रूप औषधि है जिसके सेवन से खांसी, कुकर खांसी ज्वर की खांसी और कफ युक्त खांसी आदि सबके लिये ही सर्वोत्तम और घरेलू औषधि है। मू०—बड़ी शीशी (४ औंस) १) और छोटी शीशी (एक औंस) १=) घाना।

क्लीवत्व हर मजूषा

हममें चार औषधियाँ हैं। इन चारों के व्यवहार से कैसा ही नपुंसक ही अवश्य पुरुषत्व प्राप्त कर लेता है। एक नहीं हजारों रोगी निरोग्य हो चुके हैं। एक बार व्यवहार से ही आपको मालूम हो जायगा। २१ दिन के सेवन योग्य औषधियों का मूल्य—१ बक्स ६)

चन्द्रोदय गुटिका—मकरध्वज चटो, मकरध्वज गुटी कामिनी मद मर्दन एवं शास्त्रीय प्रयोग आदि सबके ज्ञाना प्राणाचार्य जी ने स्वयं, माणिक्य पुखराज आदि बहुमूल्य औषधियों का मिश्रण करके सबसे अधिक प्रभावशाली एवं लाभप्रद बनाया है जिस के सेवन से प्रमेह, स्वप्न दोष, मधुमेह, बहुमूत्र, स्त्री रोग नष्ट हो जाते हैं। निर्वल स्नायु सबल हो जाती है। भोजन अच्छी प्रकार पचा कर रस वीर्य को बढ़ाती है। किसी भी रोग से हुई निर्वलता इससे नष्ट हो जाती है। स्तम्भन शक्ति बढ़ जाती है। नपुंसकता नष्ट हो शरीर सुन्दर कान्ति युक्त हो जाता है। मूल्य—१ पैकिट (४२ गोली) २॥)

फलासव—शक्ति वर्धक फलों द्वारा यह आम्रव तैयार किया जाता है, साथ ही ऐसी औष-

धियाँ भी मिश्रण की गई हैं जिन से वीर्य विकार नष्ट हो जाते हैं। भोजन के बाद या साथ सेवन योग्य है। मूल्य—१२ औंस २)

क्लीवत्व हर तिला—इसके व्यवहार से गुप्तेन्द्रिय की निर्वल हुई स्नायु बलवान हो जाती है। जिन्होंने हस्त मैथुन, बहु मैथुन आदि से अपना जीवन नष्ट कर लिया है, उनके लिये अमृत उमान है। नपुंसक को पुंसत्व देना इस तिला का मुख्य कार्य है। मू०—१ शीशी (आध औंस) २॥)

क्लीवत्व हर पोटली—इसके सेवन में नपुंसकता नष्ट होती है। गुप्तेन्द्रिय के समस्त विकार नष्ट हो जाते हैं। स्नायु बलवान हो जाती है एवं ढीले रंग पट्टे मजबूत हो जाते हैं। मूल्य—११ पोटली २)

प्रदर रोग हर मजूषा

स्त्रियों में प्रदर रोग की इतनी अधिकता हो गई है कि १०० में ६५ स्त्रियाँ कष्ट पार रही हैं। हमारे इस मजूषा में तीन औषधियाँ हैं, जो बीस दिन के सेवन योग्य हैं। इनसे कैसा ही प्रदर हो और उसके साथ कितने ही उपद्रव हों सब नष्ट हो जाते हैं। मूल्य—एक बक्स १०)

कामिनी रक्त पाक—यह पाक विशेष विधि से बनाया जाता है जो कसार की भांति खिला हुआ होता है। इसके सेवन से सब प्रकार का प्रदर, योनि विकार, कष्टार्तव, योनिशूल, कुक्षिशूल, आदि सब विकार नष्ट हो बल और कान्ति बढ़ती जाती है। मूल्य—एक पैकिट दस तोला ५)

कामिनी सुधा—स्त्री रोग नाशक, बल वर्धक, कान्ति वर्धक, प्रदर नाशक, पाचक, स्फूर्ति कारक

आसव है। जिससे स्त्रियों के समस्त रोग नष्ट हो जाते हैं। मूल्य—चारह आँस एक रुपया।

कामिनी रोग रिपु—मूल्यवान औषधियों द्वारा बनाई हुई यह रसायन स्त्रियों के लिये अमृत रूप है। इसके सेवन से सब प्रकार का प्रदर रोग नष्ट हो जाता है, कुच्छि शूल, योनिशूल आदि नष्ट हो जाते हैं। मूल्य—३ माशे (२० मात्रा) तीन रुपया

हिस्टेरिया हर मज्जूषा

हममें हिस्टेरिया नाशक चार औषधियाँ हैं। इन चारों के सेवन से कैसा ही कठिन हिस्टेरिया रोग हो अवश्य नष्ट हो जाता है। दौड़ा फिर कितन ही जल्दा जल्दी आते हैं इससे अवश्य रुक जाते हैं। साथ ही हिस्टेरिया रोग के उपद्रव भी शान्ति हो जाते हैं। मूल्य—एक बक्स (२० दिन के सेवन योग्य) ११)

हिस्टेरिया हर रसायन—हिस्टेरिया के दौड़ा रोकने और बल बढ़ाने के लिये रामबाण। अपस्मार उन्माद में भी लाभदायक। मूल्य—(२० मात्रा) २॥) रुपया

हिस्टेरिया हर वटी—हिस्टेरिया और अपस्मार तथा वायु रोग नाशक गुल्म, वायुशूल के लिये उत्तम है। मूल्य—(४० गोली) २॥)

हिस्टेरिया हर आसव—हिस्टेरिया के साथ के पाचन विकार और मलावरोध के लिये सर्वोत्तम और बल वर्धक औषधि है। मूल्य—२० आँस चार रुपया

हिस्टेरिया हर काय—हिस्टेरिया (योपापस्मार) और अपस्मार नाशक तथा आर्तवविकार नाशक औषधि है। मूल्य—८१ तोला (४० मात्रा) २)

रक्तविकार हर मज्जूषा

इसमें चार औषधियाँ हैं। इन चारों के सेवन से कैसा ही रक्त और चर्म विकार हो अवश्य नष्ट हो जाता है। उपदंश, सुजाक अन्य रक्त विकार, कुष्ठ, वात रक्त प्रभृति रोग सब नष्ट हो शरीर कौंति मय और सुन्दर हो जाता है। मूल्य—१ बक्स का ८)

रन्ध्रवारुणादि काय—इससे दस्त होते हैं आव निकलती है, किसी किसी को वमन भी हो जाती है एं ठन भी होती है पर चिन्ता न करें। सेवन करते रहने से दस्त अवश्य शुद्ध हो जाता है।

मूल्य—१० तोला (५ खुगक) ॥)

रक्तशोधक रसायन—इसके सेवन से वात रक्त, कुष्ठ, रक्त, चर्म विकार नष्ट हो जाते हैं।

मूल्य—५ माशा (४० मात्रा) ३॥)

प्राणाचार्य सालसा—उपदंश, सुजाक जन्य रक्त व चर्म विकार एवं वातरक्त, कुष्ठ प्रभृति रोग इसके सेवन से नष्ट हो जाते हैं।

मूल्य—२० आँप ३=)

काण्डू हर तैल—पामा दाद, कण्डू, फोड़ा-फुन्सी और वात रक्त, कुष्ठ रोग में लगाने से बड़ा फायदा होता है। मूल्य—१ शीशी (४ आँस) १)

श्वेत कुष्ठ हर मज्जूषा

रक्त विकार हर मज्जूषा से सब प्रकार के रक्त और चर्म विकार, कुष्ठ वात रक्त अवश्य नष्ट होते हैं किंतु यह रोग बड़ा घृणास्पद और कठिन है तथा इसकी चिकित्सा भी प्रथक है, इस लिये हमने इसकी चार औषधियाँ प्रथक ही बनाकर २० वर्ष तक खूब परीक्षा की है। इस बक्स में २० दिन

की औषधियां हैं। बीस दिन में ही रोगी को लाभ मालूम हो जाता है और निरन्तर सेवन से कितना ही पुराना रोग हो अवश्य ही नष्ट हो जाता है।

मूल्य—६)

श्वेत कुष्ठ हर अंबलेह एक पैकिट	(१५ तोला)	३)
„ काथ	(८४ तोला)	३)
„ घटी मोदक	(४१ गोली)	२)
„ तैल	१ शीशी (आध औंस)	१)

अर्शान्तक मज्जूषा

इसमें भी ४ औषधियां हैं। दो लगाने तथा दो खाने की हैं। इसके निरन्तर सेवन से भयङ्कर अर्श (बवासीर) रोग नष्ट हो जाता है। मस्से धीरे धीरे सूख कर गिर जाते हैं। मूल्य—३० दिन के सेवन योग्य औषधियों का—११)

अर्श हर घटी	१ पैकिट (४० गोली)	२)
अर्श हर मोदक	„ „	३)
अर्श हर मरहम	१ पैकिट (एक औंस)	५)
अर्श हर तैल	१ शीशी (दो औंस)	१)

नेत्र रोग हर मज्जूषा

इस एक ही बक्स से आप नेत्र चिकित्सक बन सकते हैं। छः औषधिया इस बक्स में हैं, जो नेत्र के प्रायः सभी रोग दूर कर देती है। यह सब हमारी परीक्षित और हजारों रोगियों को रोग मुक्त कर चुकने वाली है। मू०—७)

नयन चन्द्र बिन्दु—दुखती हुई आख में डालने से नेत्रों में ठण्डक पड़ जाती है। नेत्रों का किर-

किराना, आंसुओं का आना, सुखी रहना आदि सब दो तीन दिन में नष्ट होकर नेत्र स्वच्छ हो जाते हैं। मूल्य—पाव औंस की शीशी ॥)

नयनामृत सुरमा—प्रति दिन लगाते रहने से नेत्र विकार नहीं होते और नेत्र ज्योति बढ़ती है। जिन रोगियों की नेत्र ज्योति मन्द पड़ गई है उसको बढ़ाने के लिये हमको प्रति दिन लगाना चाहिए। मूल्य—१ पैकिट (६ माशे) १)

नेत्र पुष्प हर वर्ती—नेत्रों में जो फूजी पड़ जाती है उसके लिए रामचाय है। मू०—एक पैकिट (ग्यारह घर्ती) २)

चन्द्रोदय वर्ती—धुन्ध और जाले तथा डलका के लिये सर्वोत्तम है मू०—१ पैकिट (एक तोला) ॥=)

परवाल हर सुरमा—इस सुरमा से परवाल रोग नष्ट होता है। नेत्रों में बारीक जाल ऐसी जगह उत्पन्न हो जाते हैं। जिनसे मनुष्य को नेत्रों में कष्ट मालूम होता है। पानी निकलता है और उसका इलाज एलोपैथी में पलकबन्दी ही है। पर यह औषधि बिना पलक बन्दी के ही परवाल नष्ट कर देती है। मूल्य—एक शीशी (३ माशा) १)

नेत्र सुधा—रोहे नेत्रों में आज कल बहुत हो रहे हैं इसके लिये हमने यह नेत्र सुधा तैयार किया है यह रोहे के लिये एक ही औषधि है। मूल्य—एक शीशी (६ माशा) २)

—हमारी प्रकाशित पुस्तकें—

इन्जेक्शन विज्ञान

लेखक—डा० प्यारेलाल जी गुप्त वैद्य विशारद, मु गेली

पुस्तक अभी तक की प्रकाशित सभी पुस्तकों से अधिक उपादेय है। इसमें इन्जेक्शन के प्रकार, भेद, विधि, सवधानी, उपयोग आदि सभी आवश्यक बातें विस्तृत रूप से दी हैं। इसके साथ ही १०० के लगभग वनौषधियों के इन्जेक्शन बनाना बनाकर उनकी प्रयोग विधि, गुण, मात्रा आदि सभी दिया है। १५० के करीब एलोपैथिक इन्जेक्शनो का विवरण व उनके गुण व प्रयोग विधि दी है तथा वेक्सीन व सीरम चिकित्सा व बोटोकेमिक इन्जेक्शनो का विस्तृत विवरण दिया है। १५० के लगभग आयुर्वेदीय व एलोपैथिक प्रयोग भी दिये हैं। परिशिष्ट में एनामा, कर्ण प्रक्षालन, कैंथे-टर, थर्मामीटर, स्टेथिस्कोप व नाड़ी विज्ञान पर भी सक्षेप में अपना अनुभव दिया है। इस प्रकार पुस्तक सभी तरह से उपयोगी एवं सदैव पास में रहने योग्य बनादी गई है। इस पुस्तक को लेने के उपरान्त अन्य किसी पुस्तकों में इन विषयों पर देखने की आवश्यकता नहीं पड़ती है। पृष्ठ संख्या ३२०। मूल्य केवल ५)

प्रयोग मणिमाला

इस पुस्तक में भारत के २५१ प्रसिद्ध विद्वान वैद्यों के जीवन चरित्र, चित्र एवं ५०५ परीक्षित शतशोनु-भूत प्रयोग दिये गये हैं। इस पुस्तक के बीसियों प्रयोग तो अव्यर्थ हैं और वह हमारे यहां पेटेंट बनकर चल रहे हैं। एक प्रयोग को केन के समान शून्यता लाने वाली दवा का है। यह स्थानिक शून्यता के लिये अति उत्तम है। सभी प्रयोग हमारे यहाँ बनाकर परीक्षा कर लिए गये हैं जो प्रयोग उत्तम प्रमाणित नहीं हुये थे वह निकाल दिये गये थे। इस प्रकार इस पुस्तक में केवल

गिने चुने प्रयोगों का ही संग्रह है व्यर्थ के अप्रामाणिक प्रयोगों से परिपूर्ण नहीं है। जिन प्रयोगों के निर्माण में कुछ कठिनता पड़ती है वह टिप्पणी देकर स्थान-स्थान पर स्पष्ट कर दी गई है। प्रत्येक वैद्य के संग्रह योग्य है। मूल्य—८) मात्र

थर्मामीटर विज्ञान

इस पुस्तक के पढ़ने से थर्मामीटर की उपादेयता का ज्ञान ही नहीं अपितु उसके क्या-क्या नियम हैं यह भी पता चल जाता है। थर्मामीटर के भेद, उसके लगाने का स्थान, विधि, सावधानी, चार्ट पर तापक्रम अंकित करना, विभिन्न रोगों में तापक्रम की अवस्थायें आदि सभी बातों का विस्तृत रूप से व्याख्या दिया है। प्रत्येक वैद्य एवं गृहस्थ के लिये उपयोगी है। मूल्य—१) मात्र

परीक्षित प्रयोग (प्रथम भाग)

इस पुस्तक में लेखक ने अपने शिक्षण काल में बना-रस हिन्दू यूनिवर्सिटी में निर्मित कुछ विशेष दवाओं के परीक्षित प्रयोग दिये हैं। सभी प्रयोग अपने विषय के अद्वितीय हैं। मूल्य—॥१)

परीक्षित प्रयोग (द्वितीय भाग)

इसमें लेखक ने धर्मार्थ औषधाक्षरों में प्रतिदिन काम में आने वाले सदस्यों चुटकुलों और प्रयोगों का वर्णन किया है। कोई-कोई प्रयोग तो कौड़ियों की लागत से तैयार होता है और हजारों का काम करता है। पुस्तक वैद्यों और विशेषकर गृहस्थों को समग्रणीय है। मूल्य—११)

आहार

भोजन क्यों करें, कैसा करें, कितना करें व क्या वस्तु खानी चाहिए, क्या न खानी चाहिए, कितनी खानी चाहिए और कब खानी चाहिए आदि प्रश्नों के उत्तर

आप जानना चाहें तो इस पुस्तक को आद्योपान्त पढ़ें। पुस्तक में भोजन विषयक आजकल के समय के अनुसार सभी समस्याओं पर विचार किया गया है। पुस्तक अपने विषय की एक ही है। मूल्य—१॥)

वैज्ञानिक प्राणायाम रहस्य

इस पुस्तक में प्राणायाम क्यों करना चाहिए और कब कैसे करना चाहिए आदि सभी बातों पर विस्तृत प्रकाश डाला है। चित्रों के द्वारा प्रणायाम विधि, रक्ताभिषरण, हृदय की कार्य प्रणाली पेशियों पर प्रभाव आदि सभी बातें स्पष्ट कर दी गई हैं। यदि आप अपने को स्वस्थ और मजबूत बनाना चाहते हैं तो इस पुस्तक को मंगा कर देखें। मूल्य—२॥ सजिल्द

स्वप्न दोष और वीर्य सञ्जीवन

स्वप्न दोष क्या है और क्यों होता है तथा उसके दूर करने के क्या उपाय हैं इन सभी प्रश्नों का उत्तर आपको इस पुस्तक में मिलेगा। आजकल स्वप्न दोष का जिम्मा भोषणता से प्रक्षोभ है उसे नष्ट करने में यह पुस्तक अत्यन्त सहायक होगी ऐसी पूर्ण आशा है। इसकी भूमिका कविराज प्रतापसिंह जी रसायनाचार्य, डायरेक्टर आफ आयुर्वेद, राजस्थान द्वारा लिखी गई है। मूल्य—२॥ सजिल्द

प्राणाचार्य के तीन अति उपयोगी विशेषाङ्क बाजीकरखाङ्क

बाजीकरण क्या है? बाजीकरण द्रव्यों को क्यों कब और कैसे कौन-कौन को सेवन कराना चाहिए? बाजीकरण द्रव्यों को सेवन से लाभ हानि बाजीकरण की आवश्यकता तथा इससे लाभ आदि आवश्यक विषयों पर विस्तृत रूप से प्रकाश डाला है। सैकड़ों बाजीकरण प्रयोगों को भी स्पष्ट तथा निर्माण विधि व सेवन विधि सहित लिखा गया है। ऐसे भी कई प्रयोग हैं जिनके सेवन करने से अशक्त मनुष्य भी शक्तिवान एवं रतियोग्य बन सकता है। निर्बल एवं धीर्य विकारों से ग्रस्त मनुष्य

को यह अङ्क अत्यन्त उपयोगी होगा। काम शास्त्र में लिखे आजकल के ग्रंथों से यह अति उपयोगी है।

मूल्य—४॥

स्त्रीरोगाङ्क

यह विशेषाङ्क भी शिशुरोगाङ्क ही के समान उपयोगी है। इसमें भारत के विभिन्न आयुर्वेदीय चिकित्सकों द्वारा स्त्री रोगों का विस्तृत विवरण दिया गया है। स्त्री रोगों के होने का कारण, उनके लक्षण और चिकित्सा सभी स्पष्टतया समझा कर लिखी गई है। नारी जननेन्द्रिय की रचना एवं उनके रोगों पर भी विस्तृत रूप से प्रकाश डाला है। गर्भ धारण विधि, गर्भ रक्षा, प्रसव आदि के समय रखी जाने वाली सभी सावधानियाँ व आवश्यक उपकरण आदि सभी का विवरण है। प्रसव के समय आने वाली कठिनाइयों के सरल उपाय, प्रसवोपरान्त भोजन व्यवस्था, शिशु सरक्षण आदि भी बताया गया है। सैकड़ों अचूक प्रयोगों से युक्त यह विशेषाङ्क स्त्री रोगों का विस्तृत ज्ञान कराने वाला साहित्य है। केवल वेंचों को ही नहीं अपितु गृहस्थों को भी अति उपयोगी है। मूल्य—४॥ मात्र

शिशुरोगाङ्क

प्राणाचार्य का यह विशेषाङ्क अपने विषय का एक मात्र है। इसमें भारत के विद्वानों के वैज्ञानिक एवं गवेषणात्मक उच्च कोटि के लेख संग्रहीत हैं। शिशु व्याधियों पर विस्तृत रूप से प्रकाश डाला है और इस प्रकार यह अङ्क गृहस्थों एवं चिकित्सकों के लिये उपादेय बना दिया गया है। हरेक के संग्रह योग्य है।

इस पर भारत के प्रमुख पत्र “जैन मित्र” का मत निम्न है—

..... इस विशेषाङ्क में बाल बच्चों के रोग तथा उनके सक्षम अनुभूत उपाय बताये गये हैं शिशु रोग सम्बन्धी कुल १७ लेख हैं जो आर्ष ग्रंथों से, राज्यों से, विदेशों से तथा व्याधि प्रकरण में लिखे गये हैं, साथ ही अनेक रोग बताने वाले १६ शिशुओं के चित्र भी हैं।

..... सामान्य विवेचन में प्रथम लेख प्राकृत शिशु है। यह तो प्रत्येक स्त्री व पुरुष को पढ़ने योग्य है।

..... शिशु रोग इलाज, शिशु रक्षा शिशु स्वस्थ, चलिष्ठ कैसे हो, बिना दवाई के शिशु कैसे अच्छा हो, दवाई करना पड़े तो कौन रोग पर क्या दवा देनी चाहिए यह सब इस शिशुरोगाङ्क में विद्वत्तापूर्वक बताया

है। प्रत्येक शिशु रोग की उत्पत्ति कैसे होती है तथा उसका लक्षण क्या है यह भी बताया गया है।

(जैनमित्र धीर सम्मत २४४० वैशाख सुदी ११)

इस ग्रन्थ की विशेषता उसे पढ़ने पर ही जानी जा सकती है। मूल्य - ४)

-अन्य प्रकाशकों की हमारे यहां से प्राप्त पुस्तकें-

अभिवन वूटीदर्पण सचित्र

स्वर्गीय रूप निवन्दुकार श्री रूपबाल जी वैद्य के सम्पादकत्व में प्रकाशित हुआ है। इसमें चित्रों सहित घनौषधियों का विस्तार पूर्वक वर्णन है। इसके द्वारा गृहस्थ और वैद्य जान सकते हैं कि अमुक रोग में कौन कौन सी घनौषधियाँ किस प्रकार देने से रोग नष्ट हो सकते हैं।

मूल्य—१०)

कौमार भृत्य

(नव्य बाल रोग सहित) लेखक—आयुर्वेदाचार्य रघुवीरप्रसाद जी त्रिवेदी ए० एम० एस०। भूमिका लेखक माननीय वैद्य यादव जी विक्रम जी आचार्य बम्बई। प्राचीन और नवीन चिकित्सा पद्धति की तुलनात्मक विवेचन द्वारा बालकों के समस्त रोगों का विस्तृत निदान लक्षण चिकित्सा का वर्णन किया है। पुस्तक आयुर्वेदीय परीक्षा के कोर्स में नियुक्त हैं।

मू०—८)

चक्रदत्त

नवीन वैज्ञानिक भाषार्थ सन्दीपनी विस्तृत भाषा-टीका टिप्पणी और परिशिष्ट सहित। इस पुस्तक के टीकाकार महोदय ने चिकित्सकों को उपयोगी पञ्चलवण निदान, विशद नाडी परीक्षा डाक्टरों मतानुसार मूत्र परीक्षा तथा मज, शब्द स्पर्श, रूप, नेत्र परीक्षा का भी वर्णन किया है।

मू०—१०) रुपया

भाव प्रकाश

नवीन वैज्ञानिक विद्योतिनी भाषा टीका और पाश्चात्य मतों की समन्वयात्मक विशद टिप्पणी सहित।

मू०—७॥१)

रसेन्द्रसारसंग्रह (सचित्र)

रसचन्द्रिका टीका आजकल की सभी प्रकाशित हिन्दी टीकाओं से सुविस्तृत और सरल होती हैं, उसी टीका सहित और कठिन कठिन स्थलों पर टिप्पणी सहित छापी गई है। मू०—६) गुटिका संस्करण नाब खोदनी और भागीरथी टिप्पणी सहित। मू०—१॥१)

सरल व्यवहारायुर्वेद और विषविज्ञानीय

बोर्ड आफ इन्डियन मैडीशन द्वारा स्वीकृत आयुर्वेदीय विद्यालयों के पाठ्यक्रम में स्वीकृत है। पाश्चात्य मत का आयुर्वेदिक मतों का दिग्दर्शन तालिका रूप में दर्शा दिया गया है।

मू०—४)

सौश्रुति (सचित्र)

प्राचीन शल्य तन्त्र (सर्जरी) का सर्वोत्तम ग्रन्थ है। प्राचीन संहिताओं में बिखरी हुई समस्त सामग्री का विस्तृत वर्णन किया गया है। आधुनिक सर्जरी का समन्वय करने का भी भरसक प्रयत्न किया गया है।

मू०—१०)

सुश्रुत संहिता-शरीर स्थान

सर्वत्र प्रभा व्याख्या से सूत्रों के वास्तविक अर्थों को दर्पण टीका से विशेष २ अर्थों को विस्तृत रूप से दर्शाया गया है। मू०—३)

शाङ्गधर संहिता

सुवोधिनी और लक्ष्मी नामक दोनों टीकाओं के होने से तथा प्रत्येक रोग के निदान लक्षण आदि आवश्यकीय चिकित्सोपयोगी विषयों सहित अति उपयोगी है। मू०—६)

सूचीवेध विज्ञान

आयुर्वेद में सूचिका भरणा आदि कुछ ऐसे प्रयोगों का वर्णन है किन्तु आजकल आयुर्वेद में एलोपैथी की तरह इन्जैक्शनों का प्रचार देख यह पुस्तक जिखी गई है। मू०—१॥)

वैद्यक परिभाषा प्रदीप

प्रदीपिका नामक भाषा टीका सहित। विद्यार्थियों के लिये विशेष उपयोगी बनाने का भरमक प्रयत्न किया गया है। मू०—१॥)

वैद्य जीवन

सुधा नामक विस्तृत सरल भाषा टीका सहित। टीकाकार महोदय ने स्थान २ पर टिप्पणी और रोगों के लक्षण लिख विशेष उपयोगी बनादी है। मू०—१॥)

सिद्धयोग संग्रह

(राष्ट्रीय चिकित्सा) इसमें शतशोऽनुभूत सिद्ध प्रयोगों के गुण अनुपान और निर्माण विधि का पूरा वर्णन दिया है तथा डाक्टरों और यूनानी के भी प्रसिद्ध प्रसिद्ध प्रयोग का भी वर्णन है। मू०—१॥)

रसार्णव-रसन्त्रम

प्राचीन रस शास्त्र का संस्कृत भाषा का ग्रन्थ है। इसमें रस प्रक्रिया का आवश्यक ज्ञान भरा हुआ है।

कीमियां सम्बन्धी वर्णन खूब किया गया है। पारद के बन्धन प्रयोग भी विशेषता से हैं। सत्व पातन पारद का वर्णन भी उत्तम है। मू०—२)

चरक संहिता

श्री पं० जयदेव जी विद्यालकार कृत सरल सुविस्तृत तथा विवेचनात्मक हिन्दी अनुवाद सहित चरक जैसे कठिन ग्रन्थ को सरल भाषा में समझाने में टीकाकार ने कमाल किया है। चौथा संस्करण ही इसकी उपयोगिता का प्रमाण है। दो जिल्दों में सम्पूर्ण पुस्तक का मू०—३२)

चरक संहिता

चक्रपाणि कृत आयुर्वेद दीपिका तथा उज्जट कृत निरन्तर पद संस्कृत की दो टीकाओं सहित श्री पं० हरिदत्त जी शास्त्री द्वारा सशोधित और टिप्पणी सहित। दो जिल्दों में सम्पूर्ण। मू०—१५)

भैषज्य रत्नावली

लाहौर के सुप्रसिद्ध कविराज नरेन्द्र नाथ जी मिश्र द्वारा सशोधित तथा आयुर्वेदाचार्य श्री जयदेव जी विद्यालकार कृत सुविस्तृत सरल तथा विवेचनात्मक भाषा टीका सहित। मू०—३)

भावप्रकाश निघण्टु

श्री पं० विश्वनाथ जी द्विवेदी आयुर्वेदाचार्य प्रिन्सीपल ललित हरि आयुर्वेद कालेज पीजीभीत कृत ललितार्थकरी अत्यन्त सरल तथा विस्तृत हिन्दी टीका सहित विद्यार्थियों के लिए परीक्षा में जिन २ बातों की आवश्यकता होती है उनका विशेष ध्यान टीका में रखा गया है। इन्डियन मैडीशन बोर्ड ने जो आलुबुखारा, हमल ओलिब आइल आदि अन्य चीजें भी परीक्षा में निर्धारित की हैं उन सबका वर्णन है। मूल्य—७)

रसतरङ्गिणी

लाहौर के सुप्रसिद्ध कविराज श्री नरेन्द्रनाथ जी मिश्र

तथा प्राणाचार्य श्री पं० सदानन्द जी शास्त्री विरचित
तथा पं० हरिदत्त जी आयुर्वेदाचार्य विरचित संस्कृत
व्याख्या और पं० धर्मानन्द जी कृत सरल सुविस्तृत
हिन्दी टीका सहित । मूल—१०)

एलोपैथिक गाइड

एलोपैथी (डाक्टर) सिद्धान्तानुसार शरीर के
भिन्न-भिन्न अङ्गों का वर्णन, उनका कार्य, शरीर की
सूक्ष्म रचना, दन्ताङ्गम, टीका लगाना, रक्त सञ्चार,
नाड़ी परीक्षा, रक्तभार, लसीचा, हमारा भोजन, खाद्य
पदार्थ आदि पाखाना, मूत्र परीक्षा अनेक रोगों की
चिकित्सा इन्जक्शन सम्बन्धी वर्णन, वैक्सीन थेरेपी,
सीरम चिकित्सा अनुभूत प्रयोग, पेटेण्ट औषधियों का
वर्णन आदि अनेक विषय दिये गये हैं । मूल्य—८)

गङ्गयति निदान

जैन यति श्री गङ्गाराम जी विरचित भाषा भाष्य
आयुर्वेदाचार्य पं० श्री नरेन्द्रनाथ जी शास्त्री विरचित ।
इस पुस्तक में निदान के जटिल विषयों को सरलता से
समझाने का प्रयत्न किया गया है । पाश्चात्य मत
का भी विवेचन तथा नवीन रोगों का भी वर्णन किया
गया है । मूल्य—६)

यूनानी चिकित्सा सागर

हकीम श्री मन्साराम जी शुक्ल बाइस प्रिन्सिपल
तिब्बिया कालेज देहली ने हिन्दी में यूनानी पद्धति
के अनुसार हकीमों के वह कीमती नुस्खे दिये हैं जो
आज तक प्रगट नहीं किये गये हैं जिन्हें प्राप्त करने को
हजारों रुपये तक खर्च करने को तैयार थे । मूल्य १०)

रसतन्त्र सार व सिद्ध प्रयोग संग्रह

इस ग्रंथ में कृपीपक्व, रसायन, पर्पटी, गुटिका,
रस, चूर्ण, छाथ, आसव, अरिष्ट पाक, अवलेह, घृत,
तैल, मञ्जन, लेप, मरहम आदि सबके ही प्रयोग
दिये गये हैं । प्रयोग सब ही अनुभूत परीक्षित हैं ।
औषधि बनाने की और उसके गुण धर्म की विवेचना

की गई है । प्रथम भाग मूल्य—१॥) द्वितीय भाग—६)

चिकित्सा तत्त्वप्रदीप प्रथम भाग

इस ग्रंथ में ५ प्रकरण हैं । निदान पञ्चम और
चिकित्सा सम्बन्धी महत्व पूर्ण विचार, पञ्च कर्म
चिकित्सा सम्बन्धी अनेक बातें, रोगों के निदान चिकित्सा
का वर्णन आयुर्वेदीय और एलोपैथी सिद्धान्तानुसार
किया गया है । मूल्य—प्रथम खण्ड अजिल्द ८)

रुग्ण परिचर्या

डाक्टर कृ० श्रीमहसकर द्वारा लिखित यह पुस्तक
परिचारक और परिचारकाओं को परिचर्या की शिक्षा
देने के लिये लिखी गई है । रोगियों की सेवा और देख
रेख किस प्रकार करनी चाहिए ? आधुनिक रोगों में
तत्कालिक चिकित्सा किस प्रकार करनी चाहिए । मल
मूत्र परीक्षा, पटी आदि बाधने की विधि आदि अनेक
विषय दिये गये हैं । ५०० पृष्ठ की पुस्तक का मूल्य ३॥)

नेत्र रोग विज्ञान

नेत्र रोग विशेषज्ञ स्वर्गीय डाक्टर यादव जी हंस-
राज द्वारा लिखित, नेत्र रोग सम्बन्धी समस्त विषयों
का एलोपैथी मत से विस्तार पूर्वक वर्णन है । पुस्तक
में प्रायः २५० चित्र और १००० पृष्ठ हैं । मूल्य—१५)

गांवों में औषधि रत्न

गांवों की सुलभ औषधियों का वैज्ञानिक वर्णन
और उनके द्वारा रोग नष्ट करने की विधि और अनु-
भूत प्रयोग दिये हैं । मूल्य—२)

औषधि, गुण धर्म विवेचन

इस ग्रंथ में औषधि गुण धर्म विवेचन चरक आदि
आर्य ग्रंथों के अनुकूल है आर्य सिद्धान्तों को अछुयय
और प्रधान रखते हुए एलोपैथी मतानुसार भी वर्णन
किया गया है कौन औषधि का शरीर के कौनसे अङ्ग
पर क्या प्रभाव पड़ता है यह अन्य ग्रंथ में मिजना कठिन
है । मूल्य—३)

रसायन सार

स्वर्गीय रसायन शास्त्री पं० श्यामसुन्दराचार्य वैश्य द्वारा लिखित। इसमें पारद सरकार, पारद बुभुक्षाविधि, चन्द्रोदय आदि रसायनों को बनाने की नवीन विधि धातु उपधातुओं का शोधन माशय आदि रस शास्त्र सम्बन्धी अनेक विषय परीक्षा कर करके लिखे गये हैं। यह चतुर्थ संस्करण है। मूल्य—८)

भोजन विधि

पथ्यापथ्य का सुन्दर वर्णन है। कौन रोग में / कौन-कौन पदार्थ किस विधि से खाने चाहिए, वह इस पुस्तक में दिखाया गया है। मूल्य—२)

अनुभूत योग चिन्तामणि

५ वर्ष के परिश्रम और ५४२४ रुपये व्यय करने और नई-नई यात्रा तथा सन्यासियों की कठिन सेवा कर प्राप्त किये हुए अलभ्य प्रयोग निष्कपट भाव से लिखे गये हैं जिनकी वैद्य डाक्टरों ने परीक्षा कर शत प्रतिशत लाभदायक होने के प्रमाण पत्र दिये हैं तथा आज इण्डिया आयुर्वेदिक एण्ड तिप्पी काम्प्लेक्स ने स्वर्ण पदक और प्रमाण पत्र दिया है। मिनटों में ज्वर दूर करना नस्य देकर सर्प विष दूर करना ५ दिन में सुजाक समूल नष्ट करने वाले प्रयोग आदि इसी प्रकार के अन्यर्थ प्रयोग हैं।

मूल्य—प्रथम भाग ४।) द्वितीय भाग ४)

अनुभूत योग प्रकाश

१५ वर्ष पहले जिसका विज्ञापन किया था वह अब १५ वर्ष के परिश्रम और हजारों रुपये व्यय करने पर प्रकाशित हुई है। इसमें वही प्रयोग प्रकाशित किये हैं जो अब तक प्रकाशित नहीं हुए हैं। आपने मोती, सीप, प्रवाल, शंख, कौड़ी की भस्म सुनी और की होंगी पर इसमें उनके तैल बनाने की विधि लिखी है जो भस्मों से बहुत ही अधिक लाभप्रद होते हैं। विशेष बात यह है कि इन तैलों से अग्नि पर उड़ने वाले पदार्थ जैसे

पारद, हिंगुल आदि सब अग्नि स्थाई हो जाते हैं। अनेक रोगों के ऐसे प्रयोग लिखे गये हैं जिनसे भयङ्कर रोगियों को रोग मुक्त कर हजारों रुपये और यश पैदा कर सकते हैं। मू०—पूर्वाद्ध और उत्तराद्ध दोनों का ६।)

यौवन के गुप्त रहस्य

लुटी हुई जवानी और बीता हुआ यौवन वापिस लाने के शर्तिया उपाय। नपुंसकता शीघ्र पतन, स्वप्न प्रमेह, धातुक्षीणता नाशक अव्यर्थ प्रयोग। रस ग्रन्थियों से आश्चर्य जनक औषधियों के प्रयोग आदि विषयों से पूर्ण है। मूल्य—३)

सन्यासियों की जड़ी बूटियां

इस पुस्तक में सैकड़ों ऐसी जड़ी बूटियों के गुप्त रहस्य प्रकट किये गये हैं जिनकी बदौलत सन्यासियों की धाक जमी हुई है। मूल्य—२॥)

एकौपथि गुण विधान

एक ही औषधि से रोग नष्ट करने की विधि। परोक्षित प्रयोग। पैसों में तैयार और सैकड़ों रुपये के प्रयोगों के समान लाभप्रद प्रयोग इसमें ही मिलेंगे। मू०—१॥॥=)

पेटेन्ट औषधियां और भारतवर्ष

भारतवर्ष. इंग्लैंड, अमरीका की प्रसिद्ध २ पेटेन्ट औषधियों के नुसखे जो ५११ के करीब हैं इस पुस्तक में दिये गये हैं, जिनको बनाकर यशधन उपार्जित किया जा सकता है। दोनों भाग मू०—३)

शल्यतन्त्र

प्राच्य और पाश्चात्य दोनों दो भागों में छापे गये हैं। डाक्टरों से वैद्य सिर्फ चीड़ फाड़ में हारते हैं परन्तु इन दोनों को पढ़ने और मनन करने एवं व्यवहार में लाने से डाक्टरों का मुकाबिला कर सकते हैं। मू०—प्राच्यशल्यतन्त्र ४) पाश्चात्य शल्यतन्त्र २॥)। दोनों एक साथ लेने से ५) में ही मिलेंगे।

लहसन और प्याज

इसे पढ़कर आप तपेदिक, काली खांसी निमोनियां जैसे नासुराद रोगों, पेट और दूसरे रोगों का केवल लहसन से सफलता पूर्वक इलाज कर सकेंगे। दूसरा संस्करण। मू०—१॥)

तुलसी

हर भारतीय घर में पाये जाने वाले तुलसी के पौदे से छोटं मंटे सैकड़ों रोगों का इलाज करने की विधियां इस पुस्तक में पढ़ें। चय एवं असाध्य रोगों को दूर करने के गुप्त रहस्य देखें। मू०—२)

शहद

दैनिक भोजन में और विविध रोगों में शहद को प्रयोग करने के विस्तृत तरीके, असली व नकली की पहिचान, आदि के लिये इसे मंगाकर पढ़ें। सभी के काम की पुस्तक है। मू०—३)

तपेदिक

यह रोग प्रायः असाध्य समझा जाता है। जीवनी शक्ति बढ़ाने और शरीर का जहर निकाल देने से स्वास्थ्य लाभ होता था। प्राचीन काल में इसी विधि से इस रोग की चिकित्सा होती थी। आज भी योरोप के कई प्रदेशों में इसी विधि में चिकित्सा होती है। इस विधि का विस्तृत वर्णन इस पुस्तक में दिया है।

मू०—४)

आंख का अचूक इलाज

इस पुस्तक में आंख से सम्बन्धी रखने वाली सभी बातों का वर्णन सरल भाषा में किया गया है। चश्मा छोड़ने की सरल तरीकें बताई हैं। आंख की कठिन से कठिन बीमारियों के लिए भी इसमें उचित सुगम चिकित्सा वर्णन है। मू०—२)

हमारा भोजन

भोजन से रोग दूर होते हैं, गया हुआ स्वास्थ्य

लौट आता है, रोग निवारक शक्ति बढ़ती है, स्वास्थ्य स्थिर एवं दृढ़ रहता है। भोजन ही जीवन और भोजन ही मृत्यु है। जीवन दायक भोजन क्या है, कैसे किया जाय, रोग निवारक शक्ति कैसे बढ़े आदि सभी प्रश्नों के उत्तर इस पुस्तक में पढ़िये। मू०—४)

दुग्ध चिकित्सा

दूध में क्या २ गुण हैं, दूध और इसके बने पदार्थों का शरीर पर क्या असर पड़ता है, इसमें जीवन दायक तत्व क्या है, किन किन रोगों की रामबाण दवा है, आदि सभी बातों पर विस्तृत रूप से प्रकाश डाला गया है। दूध के गुणावगुण पर इससे अधिक प्रकाश डालने वाली पुस्तक हिन्दी में नहीं है। मू०—४)

दुग्ध कल्प व दुग्ध चिकित्सा

इस में दूध के महान गुणों का, उसकी अद्भुत रोग नाशक जीवनदायक शक्ति का पूरा हाल दिया गया है। दूध की सेवन विधि, मात्रा, विस्तृत विधियाँ लिखी हैं। हिन्दी ससार में दुग्ध कल्प व दुग्ध चिकित्सा पर आज तक ऐसी पुस्तक नहीं लिखी गई है।

मूल्य—२।)

शिरो रोग विज्ञान

मनुष्य शरीर में सिर जैसा महत्वपूर्ण और प्रधान अङ्ग है, उसी प्रकार उसकी वनावट और क्रिया कलाप भी विचित्र हैं। इस पुस्तक में बाह्य शिरो रोग, वात सस्थान और मस्तिष्क सम्बन्धी रोग तथा ब्लड प्रैसर आदि समस्त शिरो वेदना के रोगों का वर्णन है।

मूल्य—३)

मुख रोग विज्ञान

ऊर्ध्वांग चिकित्सा के अन्तर्गत मुख रोग पर यह सर्वोत्तम पुस्तक है। इसमें मुख, ओष्ठ, जिह्वा, दन्त आदि की वनावट उनके रोग निदान और चिकित्सा लिखी गई है। मूल्य—२)

कर्ण रोग विज्ञान

कर्णों की बाहरी भीतरी बनावट; उसके रोगों का विवरण निदान और चिकित्सा लिखी गई है। आयुर्वेद ग्रन्थों में वर्णित २५-२७ रोगों के अतिरिक्त सब मिला कर ८० रोगों का वर्णन है। मू०—२)

नासा रोग विज्ञान

नाक की भीतरी बाहरी बनावट व १०० से अधिक रोग जैसे खॉसी, कुकर खाँसी, श्वास, सय, शोथ, नासा मेद, नासूर, ब्रोंकाइटिस आदि सभी रोगों पर विस्तृत प्रकाश डाला है। मू०—२)

जर्हाही प्रकाश

प्राचीन काल में भारतवर्ष में चौरफाड़ की चिकित्सा सुगमता से होती थी। “जर्हाह” सभी प्रकार की चिकित्सा करते थे। इस पुस्तक में विभिन्न जख्मों की चौर फाड़ की तरकीब यन्त्रों का विवरण आदि सभी कुछ दिया है। मू०—३॥) सजिल्द

पशु चिकित्सा

भारत वर्ष कृषि प्रधान देश है यहाँ की मुख्य सम्पत्ति गौ घन है। इस पुस्तक में पशुओं के सभी रोग और उनकी चिकित्सा दी है। मू०—३॥) सजिल्द

अमृत सागर

इस पुस्तक में मनुष्य के पैर से लेकर चोटी तक होने वाले समस्त रोगों का वर्णन एवं उनका विस्तृत उपचार दिया है। प्रत्येक घर में रखने योग्य पुस्तक है। मू०—८) सजिल्द।

बूटी प्रचार

इस पुस्तक में हर प्रकार की जड़ी बूटियों की पहिचान चित्रों के द्वारा बता दी है। इनसे कौन २ सी दवायें तैयार की जा सकती हैं व उनका किन २ रोगों पर

प्रयोग किया जाता है इन सभी बातों का वर्णन विस्तृत रूप में किया है। मू०—२॥) सजिल्द।

रसराज महोदधि

आयुर्वेद का रस शास्त्र पर अपने विषय का एक ही ग्रन्थ है। सभी प्रकार के रसों के निर्माण की विधि विस्तार पूर्वक लिखी है। मूल्य—पाँचों भाग—१०)

मिक्शचर

इस पुस्तक में एलोपैथिक दवाओं के मिक्शचर बनाने की विधि हिन्दी भाषा में लिखी गई है। पुस्तक में दिन रात काम में आने वाले सभी प्रकार के एलोपैथिक प्रयोगों का सविस्तार वर्णन है। मूल्य—२॥)

मैडिकल प्रैक्टीशनर

इसमें शारीरिक शास्त्र, न्याय वैदिक, आर्य औषधों की विविध कृतिया, ब्रिटिश फार्मोकोपिया की विविध औषधियों की बनावटें एवं अनेक चित्रों द्वारा रोग का निदान बतलाया है। रोगों की आयुर्वेदिक एवं एलोपैथिक रीति से चिकित्सा विधि भी दी है। सचित्र प्रसूतिशास्त्र, इंजेक्शन थेरेपी, अनुभूत पेटेन्ट औषधियों की विविध बनावटें, शस्त्रक्रिया का ज्ञान भी चित्रों सहित दिया है। पृष्ठ संख्या लगभग ४५० चित्र संख्या १५० है। मूल्य—५) सजिल्द।

सचित्र रसेन्द्रसार संग्रह

संस्कृत टीका हिन्दी भाषा।

टीका—नवीन प्रयाजी की अपूर्व १४० विशेषतायुक्त ले०—साहित्याचार्य बैद्य घनानन्द पन्त विद्यार्णव, आयुर्वेद बृहस्पति। नि० भा० आ० विद्यापीठ, यू० पी० मैडिकल बोर्ड में नियत। आद्यन्त में खनिज परीक्षा रसोत्पत्ति पर अन्वेषण पूर्वक निबन्ध। १०६ ग्रन्थों से उद्धरण, कुल गुरु परम्परा, ७० वर्ष की अवस्था का अनुभव होने से टीका मूल ग्रन्थ ही बन गई है। छात्रों की वैज्ञानिक परीक्षा, सन्दिग्ध द्रव्यों पर निषेध व

व्याकरणादि से सप्रमाण निर्णय दिया गया है। विद्वज्जन इस पर अवश्य दृष्टि डालें। पृष्ठ ११५० मू०—११)

प्रति संस्कृत निदान चिकित्सा

चरक के साथ विद्यापीठाचार्य से निषत्। इसमें हाईस्कूलमेसर, उन्माद, अनिद्रा, श्वास, की दिव्यौषधि सोम व सर्पगन्धा का वर्णन, रक्तविषेप, प्लूरिसी आदि १४ रोगों पर नवीन प्राचीन रीति से निषन्ध है।

मूल्य—पृष्ठ २०० २)

आयुर्वेद प्रकाश

भारतीय रस शास्त्र के ज्ञाता उपाध्याय माधव द्वारा रचित 'आयुर्वेद प्रकाश' अथवा 'रस माधव' एक अद्वितीय एवं अत्यन्त प्राचीन ग्रन्थ है। यह रस शास्त्र का एक अद्वितीय ग्रन्थ है। इसकी टीका संस्कृत एवं हिन्दी में कलित हरि आयु० कालेज पोलीमीत के मू० पू० उप प्रधानाध्यापक एवं लखनऊ मैडीकल कालेज के रसायन शास्त्र के अध्यापक पं० सोमदेव शास्त्री साहित्यायुर्वेदाचार्य द्वारा की गई है।

यह नि० भा० आयुर्वेद विद्यापीठ के पाठ्यक्रम में निर्धारित है। पारद के १८ संस्कारों की विस्तृत विधि, पारद शुद्धि की विधि, स्वर्ण चादी बनाने की विधि, आदि सभी रस शास्त्र विषयक बातें लिखी हैं।

मू०—५) विद्यार्थियों को ४) मात्र

आयुर्वेद प्रश्नोत्तरी

इस प्रश्नोत्तरावली की सहायता से नि० भा० आयुर्वेद विद्यापीठ की मिषक, विशारद और आयुर्वेदाचार्य, जयपुर की शास्त्री, आचार्य आदि परीक्षाओं को सरलता से उत्तीर्ण किया जा सकता है।

मूल्य—प्रथम भाग २) द्वितीय भाग २) मात्र

शङ्कर निघण्टु

इसमें औषधियों के नाम, गुण, अवगुण आदि स्पष्ट तथा लिखे हैं। अकारादि क्रम से सभी नाम दिये गये

हैं। भारतवर्ष में प्रचलित सभी भाषाओं के नाम इसमें दिये हैं। मूल्य—७)

रोग विज्ञान

इसमें संस्कृत भाषा में विभिन्न रोगों का निदान एवं चिकित्सा क्रम स्पष्टतया वर्णित है। स्थान २ पर चित्रों द्वारा स्पष्टीकरण भी किया है। मू०—२॥)

बृ० आसवारिष्ट संग्रह पूर्वार्ध

श्री पं० कृष्णपसाद जी त्रिवेदी आयुर्वेदाचार्य द्वारा लिखित यह ग्रंथ अपने विषय का एक ही ग्रंथ है। इस पुस्तक में आसवों के बनाने की विधि दी है। सभी आसवों के निर्माण की विधि उनके निर्माण में आने वाली कठिनाइयाँ, उनके उपयोग, लाभ एवं हानियाँ विस्तृत रूप से दी गई हैं। हर एक वैद्य के लिए उपयोगी वस्तु है। मू०—अजित १॥)

राजयन्त्रा विज्ञान

श्री पं० पारसनाथ पाण्डेय द्वारा लिखित यक्ष्मा (तपैदिक) रोग की पूर्व कथा, इतिहास, कारण, लक्षण बचने के उपाय, चिन्ह, चिकित्सा आदि सभी विस्तृत रूप से लिखे हैं। मू०—२) मात्र

रसेन्द्र सार संग्रह

(सचित्र)

नवीन वैज्ञानिक गूढ़ार्थ संदीपिका संस्कृत व्याख्या सहित। ५)

रसरत्न समुच्चय

नवीन सुरलोज्ज्वला विस्तृत भाषा टीका परिशिष्ट सहित। मूल्य—१५)

मर्म विज्ञान सचित्र

श्री रामरघु पाठक आयुर्वेदाचार्य द्वारा लिखित यह ग्रन्थ पवित्र विज्ञान पूर्ण आयुर्वेद शास्त्र को पङ्क्ति करने वालों के लिये एक सुखी चिन्ता है। आयुर्वेद

का शरीर शास्त्र कितना विषय है यह इस पुस्तक के पढ़ने से जाना जा सकता है। आयुर्वेद संहिताओं के १०७ मर्मों के स्वरूप, रचना तथा अभिधात जन्य परिणामों एवं प्रतिकार का वैज्ञानिक वर्णन विस्तृत व्याख्या सहित दिया है।
मूल्य—३॥)

चरक संहिता—(गुटिका)

आयुर्वेदाचार्य श्री तारादत्त पन्त कृत भागीरथी बृहद् टिप्पणी सहित।
मू०—७)

अष्टाङ्ग हृदय (गुटिका)

आयुर्वेदाचार्य तारादत्त पन्त कृत भागीरथी बृहद् टिप्पणी सहित उत्तम पुस्तक है।
मू०—४)

अष्टाङ्ग हृदय

विद्योतिनी भाषा टीका वक्तव्य परिशिष्ट सहित चिकित्सा के क्रिये उपलब्ध संग्रह ग्रन्थों में सर्वोत्तम आयुर्वेद के आठों ग्रन्थों का सारभूत यह ग्रन्थ है कार्य चिकित्सा के क्रिये परम साधी है। अपने विषय की सर्वोत्तम पुस्तक है। पछी जिल्द युक्त पुस्तक का
मूल्य—१६)

प्रारम्भिक उद्भिद (वनस्पति) शास्त्र

यह पुस्तक काशी विश्व विद्यालय, इण्डियन मैडी-शन बोर्ड आदि सभी आयुर्वेद परीक्षाओं में निहित है।
मूल्य—४॥)

भाव प्रकाश

नवीन वैज्ञानिक विद्योतिनी भाषा टीका सहित शारीरिक भाग पर प्राच्य पाश्चात्य मतों का समन्वयात्मक परिशिष्ट, निषण्ड भाव पर विशिष्ट विवरण तथा चिकित्सा प्रकरण पर प्रत्येक रोगों पर प्राच्य पाश्चात्य मतों की समन्वयात्मक विषय टिप्पणी सहित। द्वितीय संस्करण। पूर्वाङ्क—११) मध्योत्तर खण्ड—२०) सम्पूर्ण—३०)

भाव प्रकाश—ज्वराधिकार

नवीन वैज्ञानिक विद्योतिनी भाषा टीका परिशिष्ट

सहित। आवश्यक टिप्पणियों सहित। द्वितीय संस्करण।
मूल्य—४)

योग रत्नाकर

मूल गुटिका रूप में प्रत्येक रत्नों को प्रथक २ पन्ति में नवीन २ अवतरणों के साथ सभी संस्करण से उत्तम छद् तथा सस्ता संस्करण है।
मू०—७)

रस रत्न समुच्चय गुटिका

सुन्दर टिप्पणी नवीन २ अवतरणों से युक्त प्रत्येक रत्नों की प्रथक २ पन्ति, श्रेष्ठ सस्ता संस्करण है।
मूल्य—३॥)

राजकीय औषधि योग संग्रह

इस पुस्तक में आसवारिष्ट, तैल, घृत, चूर्ण, पाक खरलीय रसायन, कूपीपक रसायन आदि का योग, निर्माण विधि, मात्रा, निर्माण की कठिनाइयाँ, अनुपान आदि सभी विस्तृत रूप से समझाया है।
मू०—७)

सरल विष विज्ञान

इसमें मुख्य विषैली औषधियों का प्रतिकार सहित वर्णन है।
मू०—१॥)

नव परिभाषा

आधुनिक काल में प्राच्य पाश्चात्य मानादि विषयक ज्ञान प्राप्त कराने को इसका निर्माण किया है।
मू०—१॥)

सुश्रुत संहिता—शरीर स्थान

‘आयुर्वेद रहस्य दीपक’ हिन्दी टीका सहित टीका कार—४० भास्कर गोविन्द घाणेकर संसार भर में प्रथम बार में ही यह टीका हुई है। इसके अलावा अन्य कोई भी टीका उपलब्ध नहीं है। सभी आवश्यक बातें इसमें आ गई हैं।
मू०—२०)

निरोग नारी

इस पुस्तक में स्त्रियों को होने वाले सभी रोगों का निदान, लक्षण और चिकित्सा बड़ी सरल भाषा में

लिखी गई है। खियाँ इस पुस्तक की सहायता से अपनी चिकित्सा स्वयं कर सकती हैं। इससे लिखे गये प्रयोग लेखक के स्वाम्यभूत है। मूल्य—२)

वृ० पाक संग्रह

इसमें विभिन्न प्रकार के सैकड़ों प्रयोगों की निर्माण विधि, गुणावगुण एवं मात्रा आदि दी है। मूल्य—४)

विष विज्ञान

इस पुस्तक के विषय में अधिक लिखना भी सूर्य को दीपक दिखाना है। विष, उपविष, गैसादि सबका ही विशाल वर्णन दे डाला है। कोई अश्व इससे प्रथक नहीं। पुस्तक प्रत्येक वैद्य व चिकित्सार्थी के लिये अतीव उपयोगी है। कैसे विष सेवन आदि से करने वाले को तत्काल ठीक किया जा सकता है इसमें देखिये।

मूल्य—४) मात्र

दैनिक प्रयोगावली (प्रथम भाग)

चिकित्सक वन्धुओं के लिए अतीव उपयोगी है। दैनिक प्रयोग में आने वाले चूर्ण, अवलेह, तैल, आसव आदि के सुन्दर प्रयोग दिये हैं। पुस्तक हाथों हाथ बिक रही है। मूल्य—३॥) मात्र

वृहदासवारिष्ट संग्रह (उत्तराद्ध)

भारत के सफल व प्रसिद्ध प्रातः चिकित्सकों द्वारा आयुर्वेद प्रेमियों के लिये समर्पित व सरल आसवारिष्टों के प्रयोग इस पुस्तक में संग्रहीत है। आसवारिष्ट प्रेमियों के लिये पुस्तक उपादेय है। आसवारिष्ट निर्माण विधि, गुणावगुण, मात्रादि सभी दी हैं।

मूल्य—२॥॥)

वनौषधि चन्द्रोदय

(दस भागों में)

यह पुस्तक दस भागों में है। पुस्तक अपने विषय की एक ही है। इसमें लगभग सभी भाषाओं से वनस्पति का नाम, उसका प्राप्ति स्थान, गुण धर्म, प्राप्ति

भाग, रसायनिक विश्लेषण, पाश्चात्य मत से गुणावगुण आदि सभी दिया गया है। इसके होते हुए किसी अन्य पुस्तक को लेने की आवश्यकता नहीं पड़ती है। दसों भागों का एक साथ लेने पर ४०) में मिलेंगे। ५) एडवांस आर्डर के साथ भेजें। कुल रुपये अग्रिम भेजने पर ३५) में दिया जायगा।

स्वरोदय प्रदीप

इसका मुख्य विषय नाक के नथनों में प्राणसंचार का ज्ञान है। इसके अनुसार चलकर स्वर साधक क्षण में भविष्य में होने वाली घटना, हारजीत, शुभ अशुभ का निर्णय कर सकता है। पुस्तक योग शास्त्र का एक अङ्ग है। प्रत्येक वैद्य के लिये उपयोगी है। मूल्य—२॥)

गूलर गुण प्रकाश—मूल्य—१॥)

नाडी विज्ञानम्—मूल्य—१॥)

नाडी परीक्षा—मूल्य—१॥)

काथ भण्डिमाला—मूल्य—१॥)

काक चण्डीश्वर कल्प तन्त्रम्—मूल्य—॥॥=)

आयुर्वेदीय परिभाषा—मूल्य—१॥)

आयुर्वेद विज्ञानम्—मूल्य—१॥)

अनुपान विधि—मूल्य—॥)

अनुभूत योग (दो भाग)—मूल्य—दोनों भाग २)

सिद्ध मृत्युञ्जय योग—मूल्य—१)

आहार सूत्रावली—मूल्य—॥)

नीम के उपयोग—मूल्य—१)

मधु के उपयोग—मूल्य—१)

ग्राम्य चिकित्सा—मूल्य—॥=)

टोटका विज्ञान—मूल्य—१=)

देहातियों की तन्दुरुस्ती—मूल्य—॥॥)

प्रारम्भिक स्वास्थ्य—मूल्य—१=)

आरोग्य लेखावली—मूल्य—१)

मोटापा कम करने के उपाय—मूल्य—१)

मठा या छाछ के उपयोग—मूल्य—१)

दुग्ध गुण विधान—मू०-१)
 घृत गुण विधान—मू०-॥)
 अरिष्टक (रीठा) गुण विधान—मू०-॥)
 फिटकरी गुण विधान—मू०-१॥)
 पलायहू चिकित्सा—मू०-॥)
 अर्क आक गुण विधान—मू०-१-)
 पीपल गुण विधान—मू०-॥)
 नवूल (कीकर) गुण विधान—मू०-॥)
 सन्तरा गुण विधान—॥=)
 नीम गुण विधान—॥=)
 स्वर्ण क्षीरी गुण विधान—॥=)
 इन्द्रायन गुण विधान—॥=)
 शर्वत विज्ञान—१)
 लवण गुण विधान—१)
 सुगन्धित व्यापार—१)
 रस रत्नाकर—१)
 हल्दी—१)
 नमक—॥=)
 फिटकिरी—॥=)
 बबूल—॥=)
 राज यक्ष्मा—॥=)
 यकृत प्लीहा के रोग—॥=)
 मधु मेह—॥)
 स्नान चिकित्सा—॥)
 प्लीहा रोग चिकित्सा—१)
 श्वास रोग चिकित्सा—१)
 अर्श रोग चिकित्सा—॥)
 स्त्री रोग चिकित्सा—१)
 ग्रन्थोपचार पद्धति—॥=)
 सिद्धौषधि प्रकाश—१॥)
 वैद्यक शब्द कोष—१)
 हरिधारित ग्रन्थ रत्न—॥=)
 भारतीय रसायन शास्त्र—॥)
 औषधि विज्ञान दो भाग—१॥)
 औषधि गुण धर्म विवेचन—प्रथम भाग ॥) द्वितीय ॥)

चिकित्सक व्यवहार विज्ञान—मू०-१)
 सफाउल भमराज—मूल्य—प्रथम भाग १) और द्वितीय भाग—१॥)
 दीर्घ जीवन—मूल्य—॥)
 लहसन और प्याज—मूल्य—१॥)
 सौंठ—मूल्य—१॥)
 देहाती इलाज—मूल्य—१)
 स्वास्थ्य के लिये शाक तरकारियाँ—मूल्य—१॥)
 मठा उसके गुण तथा प्रयोग—मूल्य—॥=)
 जुकाम—मूल्य—१॥)
 शहद के गुण और उपयोग—मूल्य—॥)
 भिन्न भिन्न रोगों का इलाज—मूल्य—१)
 जल चिकित्सा—मूल्य—१)
 प्राकृतिक चिकित्सा पथ प्रदर्शक—मूल्य—॥=)
 मलेरिया मोतीभरा निमोनिया का इलाज—मूल्य—१)
 बुखार का अचूक इलाज—मूल्य—॥=)
 प्राकृतिक चिकित्सा सूत्रोदय—मूल्य—१॥)
 बच्चों के रोगों का इलाज—मूल्य—॥)
 आपरेशन या चीड़ फाड़—मूल्य—॥=)
 कब्ज का इलाज—१)
 प्राकृतिक चिकित्सा सागर—मूल्य—१=)
 धूप, हवा और सर्दी से इलाज—मू०—केवल १=)
 नवीन चिकित्सा पद्धति—मू०—१॥)
 नैसर्गिक आरोग्य—मू०—१॥)
 निघन्तु शिरोमणि—मू०—१॥)
 बुढ़ापा रोकने के उपाय—मू०—१)
 चिकित्सकों के कर्त्तव्य—मू०—१॥)
 नारी ज्ञान तरंगिणी—मू०—१॥)
 सर्प विष विज्ञान—मू०—१॥)
 चिकित्सक हस्त पुस्तिका या अनुपान—मू०—१)
 अनुभूत चिकित्सा—मू०—१)
 दवा श्वास कफ खाँसी का इलाज—मू०—॥)
 दवा का भूत—मू०—॥=)
 तम्बाखू जहर है—मू०—॥=)
 स्वाभाविक भोजन—मू०—॥)

उपवास और फलाहार—मू०-॥॥)

कपड़े और तन्दुरुस्ती—मू०-॥१)

दूध से सब रोगों का इलाज—मू०-॥॥)

प्राकृतिक स्त्री रोग चिकित्सा—मू०-॥॥)

मूत्र परीक्षा—मू०-१)

प्राणिज औषधि—मू०-२)

वेदना विहीन प्रसव—मू०-॥॥)

घरेलू इलाज—मू०-॥॥)

एनीमा और कैथेटर—मू०-॥२)

थर्मामीटर—मू०-१)

सुगन्धित तैल—मू०-॥॥)

नपु सक सजीवनी—मू०-॥॥)

पुरुषों के गुप्त रोग और उनका इलाज—मू०-॥॥)

निघण्टु सार संग्रह—१॥)

फलसंरक्षण विज्ञान—१)

भावप्रकाश—श्रीमद् भाव मिश्र कृत—ग्रन्थ कर्त्ता रचित

विषम स्थल टीका सहित—पूर्वाद्ध—३) मध्यमोत्तर खण्ड
७) सम्पूर्ण १०)

भावप्रकाश निघण्टु—विस्तृत वर्णन सहित—३)

भावप्रकाश निघण्टु—मूलमात्र—१॥)

रसायन खण्ड (रसरत्नाकर का चतुर्थ खण्ड) ॥)

रसाध्याय (संस्कृत टीका सहित) ॥२)

मदन पाल निघण्टु—१)

माधव निदान—सुघालहरी संस्कृत टीका सहित—१॥)

माधव निदान—हिन्दी भाषा टीका सहित—५)

नोट—इन पुस्तकों के अतिरिक्त और भी सैकड़ों पुस्तकें
स्टाक में हैं। आप अपनी आवश्यकता लिखें। लेखक
और प्रकाशक का नाम लिखने पर कोई भी पुस्तक
लागत मात्र पर मंगाई जा सकती है।

आयुर्वेदिक इन्जैक्शन

वर्तमान समय इन्जैक्शन का व्यवहार अधिक होने लगा है
क्योंकि यह तत्काल लाभप्रद होने के साथ-२ वैद्यों को आर्थिक
लाभ भी कराते हैं। आज अनेक वैद्य एलोपैथी
इन्जैक्शन व्यवहार कर रहे हैं क्योंकि इस समय जो आयुर्वे-

दीय इन्जैक्शन बन रहे हैं वह यथार्थ न होने से आयुर्वेद
को तथा उन्हें भी बदनाम करते हैं यही सब देख हमने
इन्जैक्शन बनाना आरम्भ कर दिया है हमारे इन्जैक्शन
तत्काल लाभप्रद हों इसका विशेष प्रबन्ध और ध्यान
रखा है। एक बार परीक्षा करने का हम सानुरोध आग्रह
करते हैं।

उच्च कोटि के आधुनिक विधि से निर्मित
इन्जैक्शनों की सूची

जड़ी बूटियों द्वारा निर्मित इन्जैक्शन—

मूल्य—१ C. C. २) २ C. C. ३)

इन्जैक्शन

रोगाधिकार

अर्जुन—हृदय दौर्बल्य एवं धड़कन

अशोक—रजोविकार और प्रदर

अदरक—अजीर्ण, वमन, शूल

अग्नि मन्थ—अग्निमाद्य, शीत पित्त

अर्कमूल—आस, उपदश, फोड़ा

अजवायन—सन्निपात, आंतों की ऐंठन

अपामार्ग—अपच, पथरी, दन्त शूल इत्यादि पर

इन्द्रायन (इन्द्रयव)—अण्डवृद्धि, मूठ गर्भ, उदर
रोग, पीलिया, जलोदर

कुटज—वातज्वर, अतिसार, पेशिश, खूनी चवासीर

उशीर—मूत्रकृच्छ्र, नकसीर, अम्लपित्त, विसर्प, मसूरिका

एरण्ड—आमवात, घातशूल, शोथ, (सूजन), गुर्दे की
पीड़ा

कुकर भांगरा (भृङ्गराज)—मूर्छा, धनुषटङ्कार एवं वायों
को हितकारी है

कुचला—ध्वजभङ्ग, पक्षाघात, निमोनिया

खदिर—कुष्ठ रोग, पाण्डु, प्रमेह, कास

गिलोय (अमृता)—अम्लपित्त, मस्तक पीड़ा

घृतकमारी (ग्वाणपाठा)—हैजा, उदर विकार, मासिक
धर्म और रक्त विकार

चिरायता—हर प्रकार के ज्वर पर

दशमूल—प्रसूति ज्वर, सर्व वात रोग

पुनर्नवा—शोथ, पाण्डु, विष विकार

पटोल पत्र—पित्तकफ ज्वर, रुधिर विकार
 पलास—सब प्रकार का प्रमेह, मूत्रावरोध, शुक्र दोषों पर
 बनगोभी—दर्द गुर्दा, रक्त विकार, अश्मरी
 वासा—रक्तपित्त, कास, खास
 वाही—उन्माद, स्वर भेद, रसायन
 वावची—रक्त विकार व कुष्ठ
 भांग—कटजनाशक, घुघावर्धक
 सितावर—प्रमेह, रक्त पित्त, पित्त विकार एवं नेत्र शूल
 स्त्रियों के दूध की कमी पर

धतूरा—कास, खास, खांसी
 कण्टकारी—घातज्वर, रक्तपित्त, खास, कास
 नीधू—रक्त विकार
 रास्ना—गठिया, घातग्याधि, घातशूल
 लहसुन—धनुषट्कार, हरप्रकार की घातग्याधि पर रामबाण है
 शरपुष्पा—तिहरी, यकृतविकार, गुल्म, रक्त दोष
 शङ्खपुष्पी (गह्वा होली)—बुद्धि वर्धक, अपस्मार, कृमि
 कण्ठरोग शोधक
 स्वर्ण क्षीरी—गर्मी (आतशक), रक्त विकार, मूत्राविकार
 सनाथ—उदर विकार, मलावरोध
 सोमलता—त्रिदोष नाशक
 शिलाजीत—धातु क्षीयता, मधुमेह, पाण्डु आदि
 नाथ—मलेरिया, विषमज्वर नाशक
 सर्पगन्धा—रक्तचाप, उन्माद में उत्तम निद्राकारक है
 केशर—मानसिक शक्ति एवं पुंसत्व वृद्धिकर
 कपूर कस्तूरीमिश्रित—सन्निपात, निमोनिया नाशक और
 हृदय की गति को बढ़ाने वाला १ C C ३)
 अस्वर—हृदय, मानसिक दुर्बलता २ C C ४) २ C C ३)
 कस्तूरी—निमोनिया तथा अन्तिम अवस्था पर २ C. C.
 ४) १ C. C ३)

रस भस्म आदि के इन्जेक्शन

२C.C. १C.C.

मकरध्वज--शारीरिक और धीर्य की नियंत्रता हर
 ४) ३)

मल्लसिंदूर—घात नाशक, बलवर्धक, सन्निपात हर
 ४) ३)
 तालसिंदूर—कुष्ठ, घातग्याधि, खास, खांसी ४) २॥)
 ताम्रसिंदूर—खास, खांसी, विषमज्वर ४) २॥)
 रसमणिक्य--कुष्ठ, घातग्याधि, घर्षा तथा गर्मी के फोड़ा
 फुन्सी नाशक ३) २)
 स्वर्ण-क्षय, उन्माद, हृद्दौर्बल्य ४) ३)
 रजत (चंदी)--हृदय, मानसिक दुर्बलता ४) ३)
 वज्रभस्म--प्रमेह नाशक, धीर्य वर्धक तथा पाण्डु, कृमिहर
 ४) ३)
 जवाहर मोहरा--हार्ट फेल तथा वेहोशी हर ४) ३)
 लोहभस्म-भेदा, तिहरी, जिगर आदि पर ४) ३)
 मुक्तापिष्टी-क्षय जन्य फेफड़ों की कमजोरी ४) ३)
 मुक्ता भस्म-मोतीकरा, शारीरिक व दिमागी शक्ति वर्धक
 ४) ३)
 शुक्ति भस्म-कमजोरी, हृदफूटन ३) २)
 शङ्खभस्म-पेट सम्बन्धी रोग, आँच या ग्रहणी हर
 ३) २)
 स्वर्ण माक्षिक भस्म-शारीरिक दुर्बलता, प्रमेह, हृदय की
 धक्कन ३) २)
 मृगशृङ्ग भस्म-छाती पसली के दर्द, निमोनिया, इन्फ्लूएन्जा
 ३) २)
 मायदूरभस्म--जिगर, फ़ीहा, खून की कमी ३) २)
 प्रवाल पिष्टी-क्षय, कास, खांसी ३) २)
 प्रवाल भस्म-प्रमेह, प्रदर, पाण्डु, कफ सम्बन्धी रोगों में
 ३) २)
 नाग भस्म-हर तरह की कमजोरी, धातु क्षीयता पर
 ३) २)
 ताम्र भस्म--तिहरी, जिघर शूल, खास खांसी पर
 ४) २॥)
 कांस्य भस्म-यकृत फ़ीहादि पर ३) २)
 अभ्रक--पाण्डु, रक्तपित्त, अम्बपित्त, प्रमेह, फ़ीहा नाशक
 ३) २)
 मृगाङ्ग रस-तपेदिक, ज्वर, खांसी ४) ३)

वसंत कुसमाकर-निर्वन्तता पर	४)	३)
स्वर्ण वसंत मालती-जीर्ण ज्वर पर	५)	३)
स्वर्ण पर्पटी-श्वास, प्रमेह, अतिसार, मन्दाग्नि	५)	३)
प्रवाल पचामृत-अम्लपित्त, पेट फूलना, दर्द, गुल्म, दाह	४)	३)
जयमङ्गल रस-पुराना बुखार तथा विषम ज्वर पर	५)	३)
कनकसुन्दर रस-ज्वरातिसार, अतिसार, संग्रहणी आदि पर	३)	२)
गङ्गाधर रस-अतिसार, संग्रहणी पेचिश पर	५)	२)
गर्भपाल रस-गर्भपात गर्भश्राव को रोकने वाला	३)	२)
शङ्खद्राव-यकृत तथा तिल्ली के वास्ते	४)	३)

होम्योपैथिक इन्जेक्शन

एसिड फास-२००-	नामर्दी
आरसिनिक एल्व-२००-	मोतीभूरा
ब्रायोनिया एल्व-५०-	द्विष्का, अशमरी पर
ब्रायोनिया-३०	खांसी
कालक्रेनम्-२००-	पथरी
कार्डियक्यू-	रजालोप
हाईड्रोकोटल-	प्रसव कष्ट पर
हाईवार्न प्रोम २००-	गर्भ रक्षा के लिये
मरक्युरियस २००-	सुजाक
नक्सवोमिका २००	श्वास (दमा)
पल्स २००-	फील पाव पर

इसके अतिरिक्त मांग आने पर स्पेशल रूप से तैयार किये जा सकते हैं। पर प्रति वस्तु के ६ बक्सों की मांग होनी चाहिये।

मूल्य २ C. C. ३) और १ C. C. २) सभी का मूल्य एक ही है।

प्रत्येक बक्स में ६ एम्पुल्स रहते हैं और मूल्य १ बक्स का ही लिखा गया है।

पेटेन्ट इन्जेक्शन

Bisham Jawarantak

विषम ज्वरांतक

योग—

कालमेघ, चिरायता, सप्तपर्ण, नाय आदि।

गुण—तिजारी, चौथैया और प्रतिदिन ठण्ड से आने वाले ज्वर के लिये रामबाण है।

सप्ताह में दो या तीन बार ज्वर आने से पहिले।

मूल्य—२ C. C. ३) प्रति बक्स

Swasantak

श्वासान्तक

योग—

भारद्वा, धतूरा, मुलहठी, मोमकल्प, वासा इत्यादि

गुण—श्वास (दम) का दौड़ा तत्काल शांत करने में श्रेष्ठ है।

मूल्य—२ C. C. ३) प्रति बक्स

Shulripu

शूलरिपु

योग—

स्वर्ण चल्ली, भुम्यामल, भूर्जपत्र, जलपीपल, गिरीबूटी

गुण—हर प्रकार के दर्द पर तत्काल लाभ करता है।

२ C C ३) प्रतिबक्स

Yakrit Rogantak

यकृत रोगांतक

योग—

शरपुखा, कालमेघ, नवसार, लोह आदि

गुण—बच्चों के जिगर पर विशेष लाभप्रद है।

Pneumonia har

निमोनिया हर

योग—

लोधानसत्त्व, भृङ्गश्रद्धभस्म, संजीवनी

गुण—न्यूमोनिया तथा पसली का दर्द तथा सर्दी लगने से आने वाले ज्वर पर लाभकारी है।

मूल्य—५) प्रतिबक्स

